



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея"

Юридический адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 40

Телефон, факс: (8- 8772) 52-36-37 ОКПО 72619159 ОГРН 1050100534890 ИНН/КПП 0105044421/010501001

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея в Шовгеновском, Кошехабльском
и Гиагинском районах"

Юридический/
Фактический адрес

385440, Республика Адыгея, Шовгеновский район, а. Хакуринохабль, ул. Тургенева, 13
Телефон, факс: (8- 87773) 9-24-81

Аттестат Аккредитации № RA.RU.21AB18 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 06.03.2015г.
Лицензия "На осуществление медицинской деятельности" № ФС-01-01-000288 от 14.07.2016г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 5691 ШФ
от '24' ноября 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода ведомственных водопроводов

Проба (образец) Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Шовгеновском,
направлен(а): Кошехабльском и Гиагинском районах
Республика Адыгея, а.Хакуринохабль, ул.Тургенева, 13

Проба (образец) отобран(а): помощник врача- эпидемиолога Яковлева Л.Н.

Акт №: 5685

Время и дата отбора пробы (образца): 22.11.2017 13:25:00

Время и дата доставки пробы (образца): 22.11.2017 15:00:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074 -01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбиралась проба (образец):

Администрация муниципального образования "Сергиевское сельское поселение" с.Сергиевское,
ул.Первомайская, 10

Объект, место, где МО "Сергиевское сельское поселение", х.Колхозный, ул.Кольцевая,18 уличная
проводился отбор водопроводная колонка
пробы (образца):

Изготовитель: ---

Дата выработки: --- Размер партии: ---

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора ГОСТ 31861-12, ГОСТ 31942-12
пробы (образца):

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах
измерения:

Руководитель ИЛ (менеджер по качеству) _____ (полпись, ФИО)



Код образца (пробы) в ИЛЦ: 5691 . 05.17

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начал 22.11.2017 15:20:00 окончание 24.11.2017

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $x_{cp} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (для графы 3, 4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	ОКБ	Отсутствуют	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10
2	ОМЧ	5	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10
3	ТКБ	Отсутствуют	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10

Ответственный за лабораторные исследования: Виноградова Д.Н. Подпись Виноградова Д.Н.

Заведующая лабораторией: Виноградова Д.Н. Подпись Виноградова Д.Н.

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 5691 . 05.17

Лицо, ответственное за оформление протокола: Виноградова З.В. инженер (ФИО, должность)

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.