



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/ 385440, Республика Адыгея, Шовгеновский район, а. Хакуринохабль, ул. Тургенева, 13
Фактический адрес 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 № 511 ШФ
от '16' февраля 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных 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 санитарного врача Дзыбова Н.Н.

Акт №: 506

Время и дата отбора пробы (образца): 14.02.2018 10:35:00

Время и дата доставки пробы (образца): 14.02.2018 11:05:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01

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

Муниципальное предприятие Шовгеновского района "Жилкомсервис" а.Хакуринохабль, ул.Шовгенова, 2

Объект, место, где водопровод, а. Хакуринохабль, ул. Краснооктябрьская,35 водопроводный кран
проводился отбор
пробы (образца):

Изготовитель: ---

Дата выработки: ---

Размер партии: ---

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора ГОСТ31861-12, 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) Дзыбова Н.Н. (подпись, ФИО)



Код образца (пробы) в ИЛЦ: 511.05.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начал 14.02.2018 11:25:00 окончание 16.02.2018

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $X_{ср} \pm \Delta$	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	1	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10

Ответственный за лабораторные исследования: Васильева Д.Н. Подпись Васильева
Заведующая лабораторией: Васильева Д.Н. Подпись Васильева

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 511.05.18

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

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.