



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 № 1969 ШФ**  
от '13' мая 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 №: 1968

Время и дата отбора пробы (образца): 11.05.2018 10:40:00

Время и дата доставки пробы (образца): 11.05.2018 11:15:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01

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

МП Шовгеновского района "Жилкомсервис" а.Хакуринохабль, ул.Шовгенова, 2

Объект, место, где водопровод, а. Хакуринохабль водонапорная башня №1 (водозабор №1)  
проводился отбор  
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) [Подпись] (подпись, ФИО)



Код образца (пробы) в ИЛЦ: 1969.05.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начал 11.05.2018 11:50:00 окончание 13.05.2018

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

Ответственный за лабораторные исследования: Сипянова И.Н. Подпись Сипянова И.Н.  
Заведующая лабораторией: Сипянова И.Н. Подпись Сипянова И.Н.



Код образца (пробы) в ИЛЦ: 1969.05.18

Лицо, ответственное за оформление протокола Сипянова З.Е. ипполова (ФИО, должность)

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.  
Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

