



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 Майкопском районе"

Юридический/ Фактический 385730, Республика Адыгея, Майкопский район, п. Тульский, ул. Комсомольская, 24
адрес филиала: Телефон, факс: (8- 87777) 5-11-77

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 № 1449 МФ
от '13' апреля 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных водопроводов

Проба (образец) Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Майкопском районе и
направлен(а): особо охраняемой территории Майкопского района
Республика Адыгея, п.Тульский, ул.Комсомольская, 24

Проба (образец) отобран(а): врач Прокаев А.И.

Акт №: 1445

Время и дата отбора пробы (образца): 12.04.2017 12:00:00

Время и дата доставки пробы (образца): 12.04.2017 14:30:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01

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

Администрация МО "Красноульское сельское поселение" х.Красная Улька, ул.Октябрьская, 8

Объект, место, где Водопровод, х.Ткачев в/кран регул.емкость
проводился отбор
пробы (образца):

Изготовитель: ---

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

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012
пробы (образца):

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Договорная

Сведения о средствах
измерения:

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

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 1449 .

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 12.04.2017 14:40:00 окончание 13.04.2017

№№	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	в 100мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10
2	ОМЧ	0	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10
ДЗ	ТКБ	Отсутствуют	Отсутствие	в 100мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10

Ответственный за лабораторные исследования: И.И.И. Подпись Кассиртман

Заведующая лабораторией: _____ Подпись _____

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 1449 .

Лицо, ответственное за оформление протокола : И.И.И. Кассиртман А.В. (ФИО, должность)

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.