

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

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

(ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан")

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Юридический адрес: 367027, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 09.09.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14892 от 09.09.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУП ЖКХ МО ГП п.Дубки, Казбековский район.
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*
Дата и время получения образца(ов): *05.09.2024 11:35*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *05.09.2024-09.09.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 3 от 15.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с крана р/с насосная станция.*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Магомедалиев М.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-2012*
Дата и время отбора образца(ов): *05.09.2024 09:00*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *пластиковая емкость*
Объем партии:-
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

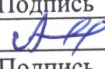
1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 1489213.1.24

Паразитологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Погрешность	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Жизнеспособные яйца гельминтов	Не обнаружено	-	в 50 л	не допускается	МУК 4.2.2314-08 п.5.1.2.
Результатом испытаний является среднее арифметическое значение двух параллельных						
*Результатом испытаний является медиана результатов параллельных определений						

Исследования проводили:

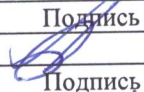
Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер -лаборант Магомедова Г.А.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись
Мирзоева А.Ф.	

Код образца (пробы): 1489214.24

Вирусологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Погрешность	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	род Enterovirus (Полиовирусы)	Не обнаружено	-	вир/10 л	не допускается	Инструкция к набору реагентов "АмплиСенс Enterovirus-FI".
Результатом испытаний является среднее арифметическое значение двух параллельных						
*Результатом испытаний является медиана результатов параллельных определений						

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Биолог Омарова А. А.	
Ф.И.О. заведующего лаборатории	Подпись
Милихина Алина Васильевна	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 фельдшер-лаборант ФБУЗ "ЦГиЭ в РД" П.М. Гарушова

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.