

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея"
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея»)

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

Телефон, факс: (8-8772) 56-04-03 ОКПО 72619159 ОГРН 1050100534890 ИНН/КПП 0105044421/010501001

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Шовгеновском районе
385100, Республика Адыгея, Шовгеновский район, а. Хакуринохабль, ул. Тургенева 13, телефон, факс: (8-87773) 9-24-81

Номер записи в реестре сведений об аккредитованных лицах RA.RU.21AB18

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала

ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Адыгея"


11 февраля 2022 г.

Кунов М.М.

МП



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 15.3.4.1.298
от 11 февраля 2022 г.

Наименование пробы:	Вода распределительной сети
Проба отобрана:	Борсова Л.М.
НД на метод отбора:	ГОСТ 31942-12
№ акта отбора:	298
Дата и время отбора пробы:	09.02.2022 13:15:00
Дата и время доставки пробы:	09.02.2022 14:20:00
Цель исследования:	на соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-2021 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
Заказчик:	ИП Тарасов М.Ю.
Наименование и контактные данные ЮЛ:	ИП Тарасов М.Ю. Краснодарский край, г.Курганинск, ул.Матросова,244
Объект, место, где проводился отбор пробы:	водопровод ИП Тарасова М.Ю. а. Егерухай, ул.Ленина,13 водопроводный кран на кухне частного домовладения
Вид упаковки:	стерильная, стеклянная
Объем пробы:	0,5 л
Условия транспортировки:	сумка-холодильник t+6 град С
Условия проведения исследований	соответствуют нормативным требованиям
Основание для проведения работы	Производственный контроль № поручения № договора 1862
Дополнительная информация:	Отсутствует

Код пробы в ИЛЦ: 298.15.1.22

Дата проведения исследований: с 09.02.2022 14:20:00 по 11.02.2022

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ

Наименование показателя	Ед. измерения	Результат испытаний (+/- погрешность при необходимости)	Требования по НД	НД на метод испытаний
Микробиологические				
ОКБ (обобщенные колиформные бактерии)	KOE/100 см3	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ОМЧ	KOE/см3	1	Не более 50	МУК 4.2.1018-01

Примечание: * Результат измерений представлен в виде среднего арифметического значения двух параллельных определений.
** Результат измерений представлен в виде среднего арифметического значения трех параллельных определений.

Информация об оборудовании и средствах измерения, использованных при проведении исследований:

№ п/п	Наименование средства измерений, испытательного оборудования, заводской номер	Дата и номер документа о поверке СИ, аттестации ИО, срок действия
1		

Мнения и интерпретации:

Лицо, ответственное за оформление протокола: Сюхова З.Е.

Конец протокола