



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

Код документа:  
10.1.43.4.26.Ф 28.02.09.2016

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 Тахтамукайском районе"

Юридический/ Фактический адрес филиала: 385100, Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а. Тахтамукай, ул. Адыгейская, 5  
Телефон, факс: (8- 87771) 9-65-34

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 № 6340 ТФ**  
от '10' сентября 2019 г.

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных скважин  
Проба (образец) Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в г.Адыгейске,  
направлен(а): Теучежском и Тахтамукайском районах  
Республика Адыгея, а.Тахтамукай, ул.Адыгейская, 5  
Проба (образец) отобран(а): инженер Гунай Л.Г.  
Акт №: 5640  
Время и дата отбора пробы (образца): 09.09.2019 10:15:00  
Время и дата доставки пробы (образца): 09.09.2019 13:30:00  
Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01

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

ООО "Тахтамукайрайводоканал" а.Тахтамукай, ул.Совмена, 62

Объект, место, где проводился отбор пробы (образца): Водопровод ООО "Тахтамукайрайводоканал", п.Отрадный, а/с 4514

Изготовитель: ---

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

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора пробы (образца): ГОСТ 31861-12, ГОСТ 31942-12

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах измерения:

Главный врач филиала:  (Д.С. Муков)

Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 6340 . 1.1.1.2.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 09.09.2019 13:40:00 окончание 10.09.2019

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $x_{cp} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (для графы 3, 4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	ОКБ	0	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01,
2	ОМЧ	2	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01,
3	ТКБ	0	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01,

Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 6340 . 1.1.1.2.18

Лицо, ответственное за оформление протокола : Рыж инженер

Переписка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

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

### ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический/ Фактический 385100, Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а. Тахтамукай, ул. Адыгейская, 5  
адрес филиала: Телефон, факс: (8- 87771) 9-65-34

Лицензия "На осуществление медицинской деятельности" № ФС-01-01-000288 от 14.07.2016г.

### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

от '10' сентября 2019 г.

6340/1

Наименование пробы (образца): Вода коммунальных скважин

Проба (образец) Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в г. Адыгейске,  
направлен(а): Тевчежском и Тахтамукайском районах  
Республика Адыгея, а. Тахтамукай, ул. Адыгейская, 5

Проба (образец) отобран(а): инженер Гунай Л.Г.

Акт №: 5640

Время и дата отбора пробы (образца): 09.09.2019 10:15:00

Время и дата доставки пробы (образца): 09.09.2019 13:30:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01

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

ООО "Тахтамукайрайводоканал" а. Тахтамукай, ул. Совмена, 62

Объект, место, где Водопровод ООО "Тахтамукайрайводоканал", п. Отрадный, а/с 4514  
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:

Главный врач филиала

(Д.С. Муков)



Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 6340 . 1.1.1.2.18

ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 09.09.2019 13:40:00 окончание 09.09.2019

№№	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	зпах	0	Не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	прикус	0	Не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	цветность	0	Не более 20	град.	ГОСТ 31868-12
4	мутность	1,0±0,2	Не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016

Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 6340 . 1.1.1.2.18

Лицо, ответственное за оформление протокола : Рыж С.А. Русерм (ФИО, должность)

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.