

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
RA.RU.21AB18
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 06.03.2015



УТВЕРЖДАЮ

М. А. Альхаов
31.03.2023



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01-01-14/00398-23 от 31.03.2023

1. **Заказчик:** АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "УЛЯПСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ" (ИНН 0101005478 ОГРН 1050100522691)

2. **Юридический адрес:** АДЫГЕЯ РЕСПУБЛИКА, РАЙОН КРАСНОГВАРДЕЙСКИЙ, АУЛ УЛЯП, УЛИЦА ИМ БРАТЬЕВ ШЕКУЛЬТИРОВЫХ, 1
Фактический адрес: Респ Адыгея, р-н Красногвардейский, аул Уляп, ул Шоссейная, 20а

3. **Наименование образца:** Вода перед подачей в распределительную сеть

4. **Место отбора:** водонапорная башня, Адыгея Респ, р-н Красногвардейский, аул Уляп, ул Шоссейная, 20а

5. **Условия отбора, доставки:**

Дата и время отбора: 20.03.2023 10:00 - 10:05

Ф.И.О., должность: Чиназирова Г. Д., помощник врача по коммунальной гигиене Отделение обеспечения санитарно-гигиенического надзора, Филиал ФБУЗ в Красногвардейском районе;

Условия доставки: Термоконтейнер + 5 °С

Дата и время доставки в ИЛЦ: 20.03.2023 11:30

Информация о плане и методе отбора: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", ГОСТ Р 56237-2014 (ИСО 5667-5:2006) "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах", ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, Договор №494 от 9 января 2023 г.

7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:** СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8. **Код образца (пробы):** 01-01-14/00398-00-23

9. **Оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Прибор вакуумного фильтрования ПВФ-35/1-Б	2010

10. **Условия проведения испытаний:** Соответствуют нормативным требованиям

Протокол испытаний № 01-01-14/00398-23 от 31.03.2023


Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания

Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ (ИЛЦ)

11. Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» в Красногвардейском районе Регистрационный номер пробы в журнале 398-23 Образец поступил 20.03.2023 11:45 Место осуществления деятельности: 385300, Адыгея Респ, Красногвардейский р-н, Красногвардейское с, Первомайская ул, дом 107 дата начала испытаний 20.03.2023 12:30, дата выдачи результата 27.03.2023 15:33					
1	ОКБ	КОЕ/100см ³	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ	КОЕ/см ³	7	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
-					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:


 Ю.С. Золотухина, Инженер

Конец протокола испытаний № 01-01-14/00398-23 от 31.03.2023