

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 Красногвардейском районе  
385100, Республика Адыгея, Красногвардейский район, с. Красногвардейское, ул. Превомайская 107, телефон,  
факс: (8- 87778) 5-17-25

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

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач филиала  
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в  
Республике Адыгея"



Исполнительный директор  
Филиала  
И.П. Плотников

18 ноября 2022 г.



МП

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 14.3.4.1.1069  
от 18 ноября 2022 г.

Наименование пробы:	Вода перед подачей в распределительную сеть		
Проба отобрана:	пом.сан.врача Чиназирова Г.Д.		
НД на метод отбора:	ГОСТ Р 59024-2020 Вода. Общие требования к отбору проб		
№ акта отбора:	1065		
Дата и время отбора пробы:	17.11.2022 10:15:00		
Дата и время доставки пробы:	17.11.2022 11:45:00		
Цель исследования:	на соответствие требованиям  СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»		
Заказчик:	Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское"		
Наименование и контактные данные ЮЛ:	Муниципальное предприятие Жилищно-коммунального хозяйства "Красногвардейское" с.Красногвардейское, ул.Кооперативная, 11, 8-918-427-47-93		
Объект, место, где проводился отбор пробы:	МПЖКХ "Красногвардейское" а. Уляп, ул. Шоссейная, 98 водонапорная башня		
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	Договорная	№ поручения	№ договора
Дополнительная информация:	Отсутствует		

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизведение протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

Код пробы в ИЛЦ:

1069.14.1.22

Дата проведения исследований: с 17.11.2022 11:45:00 по 18.11.2022

**РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Наименование показателя	Ед. измерения	Результат испытаний (+/- погрешность при необходимости)	Требования по НД	НД на метод испытаний
<b>Микробиологические</b>				
ОКБ (обобщенные колиформные бактерии)	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ОМЧ	КОЕ в 1 см <sup>3</sup>	4	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: \_\_\_\_\_ инженер Золотухина Ю.С.

Лицо, ответственное за проведение исследований: \_\_\_\_\_ врач Хутова Ф.Н.

Конец протокола