

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:
№ РОССRU.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



[Signature]

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.

М.П. 13.01.2025

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 00010 от 13.01.2025**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):

Администрация сельского поселения Хойхи. ИНН 0518000828

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*

Дата и время получения образца(ов): *09.01.2025 16:10*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *09.01.2025 г - 13.01.2025 г*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 05 от 05.04.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Кулинский район, с. Хойхи, местность Ккурча.*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Алиева А.М.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 59024-2020*

Дата и время отбора образца(ов): *09.01.2025 -*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: *стеклянная стерильная и 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.

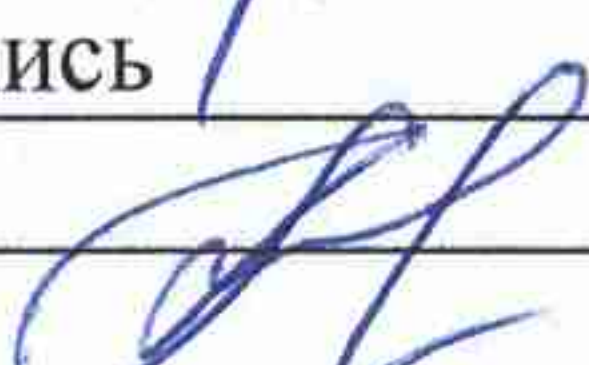
1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 000101325

Микробиологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Погрешность	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено		КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23 п.6.3.
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C	Не обнаружено		КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23 п.5.3.
Результатом испытаний является среднее арифметическое значение двух параллельных						
*Результатом испытаний является медиана результатов параллельных определений						

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог Корягина Н.В.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись
Ахмедова Зарина Аслановна	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Магомедова П.И.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

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. 03.03.2025

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03398 от 03.03.2025**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'АДМИНИСТРАЦИЯ ХАЙХИНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ' КУЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0518000828, ОГРН 1020501230970, 368398, Республика Дагестан, Кулинский район, с. Хойхи, СУЛЕЙМАНОВА УЛ, д.ДОМ 1

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*

Дата и время получения образца(ов): *26.02.2025 15:40*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *26.02.2025-03.03.2025*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № пк-05 от 05.04.2025 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *местность Ккурча*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'АДМИНИСТРАЦИЯ ХАЙХИНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ' КУЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН, 368398, Республика Дагестан, Кулинский район, с. Хойхи, СУЛЕЙМАНОВА УЛ, д.ДОМ 1*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Амиров А.Р.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 59024-2020*

Дата и время отбора образца(ов): *26.02.2025 12:00*

Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: *стеклянная стерильная 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

Физико-химические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Погрешность	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	3	-	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Жесткость общая	4,7	0,7	мг-экв/дм ³	не более 7	ГОСТ 31954-2012 (Метод А)
3	Привкус	3	-	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
4	Мутность (по формазину)	1,5	0,3	ЕМФ	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)
5	Нитраты (NO ₃ ⁻)	2,4	0,4	мг/дм ³	не более 45	ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
6	Нитриты (NO ₂ ⁻)	Не обнаружено	-	мг/дм ³	не более 3	ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
7	Водородный показатель (pH)	8,05	0,2	единицы pH	от 6 до 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97 изд. 2018 г.
8	Общая минерализация (сухой остаток)	301	30	мг/дм ³	не более 1000	ПНД Ф 14.1:2:3:4.114-23
9	Аммиак/аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄ ⁺)	Не обнаружено	-	мг/дм ³	не более 2	ГОСТ 33045-2014 (п.5 Метод А)
10	Железо (Fe, суммарно)	Не обнаружено	-	мг/дм ³	не более 0,3	ГОСТ 4011-72 (п.2)

Результатом испытаний является среднее арифметическое значение двух параллельных

*Результатом испытаний является медиана результатов параллельных определений

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
врач-лаборант Капиева Н.В.;	
Химик-эксперт Юсупова А.А.;	
Химик-эксперт Шалиева А.Р.	
Ф.И.О. начальника лаборатории	Подпись
Джамалудинова Джамиля Загирбековна	

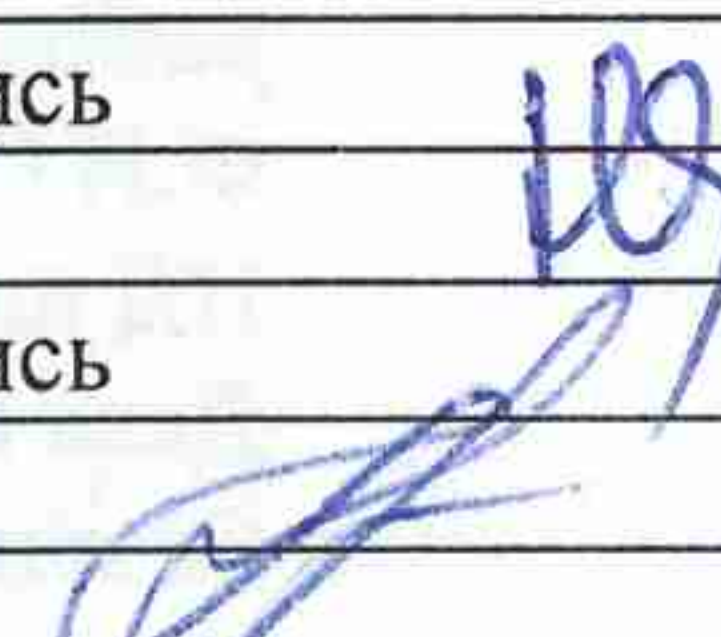
Микробиологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Погрешность	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	-	КОЕ/100 см ³	не допускается	МУК 4.2.3963-23 п.6.3.
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C	Не обнаружено	-	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23 п.5.3.

Результатом испытаний является среднее арифметическое значение двух параллельных

*Результатом испытаний является медиана результатов параллельных определений

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Врач-бактериолог Корягина Н.В.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	
Ахмедова Зарина Аслановна	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

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

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.