Код документа
04.1.43.4.1.Ф 28.02.09. 2016

РОСАККРЕДИТАЦИЯ

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

Фактический адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 40, телефон (8-8772) 52-45-33

Аттестат Аккредитации № RA.RU.21АБ18 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 № 4949

от '24' апреля 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода распределительной сети ведомственной

Проба (образец) направлен(а): Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Шовгеновском, Кошехабльском и Гиагинском районах
Республика Адыгея, а.Хакуринохабль, ул.Тургенева, 13

Проба (образец) отобран(а): пом врача-эпидемиолога Яковлева Л.Н.

Акт №: 4299

Время и дата отбора пробы (образца): 23.04.2018 12:30:00

Время и дата доставки пробы (образца): 23.04.2018 16:20:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества"

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

ИП Рябичко Дмитрий Сергеевич Республика Адыгея, Гиагинский район, ст.Келермесская, ул.Восточная, 36

Объект, место, где проводился отбор пробы (образца): Водопровод ИП Рябичко Д.С., Республика Адыгея, Гиагинский район, ст.Келермесская, ул.Лесная, 28 Уличная водопроводная колонка

Изготовитель: ---

Дата выработки: --- **Размер партии:** –

Номер партии: ---

Вид упаковки: стеклянная

НД на метод отбора пробы (образца): ГОСТ 31861-12, Р 56237-14

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах измерения: Фотометр фотоэлектрический КФК 3-01 № 0200289, свид.№ Т-125-583 до 04.09.19г.

Руководитель ИЛЦ (менеджер по качеству) _____ **Зацепина С.Д. (Труфанов Н.Д.)**

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 4949 . 1.1.18

ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 23.04.2018 16:30:00 **окончание** 23.04.2018

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $x_{ср} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (для графы 3, 4)	НД на методы испытаний
		3	4	5	6
1	2				
1	цветность	0	Не более 20	град.	ГОСТ 31868-12

Ответственный за лабораторные исследования: _____ Подпись_____

Заведующий лабораторией: Дзыбов Р.М. Подпись_____

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 4949 . 1.1.18

Лицо, ответственное за оформление протокола : _____инженер

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.

Код документа
04.1.43.4.1.Ф 28.02.09. 2016

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

Фактический адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 40, телефон (8-8772) 52-45-33

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ 4949/1

от '24' апреля 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода распределительной сети ведомственной

Проба (образец) направлен(а): Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Шовгеновском, Кошехабльском и Гиагинском районах
Республика Адыгея, а.Хакуринохабль, ул.Тургенева, 13

Проба (образец) отобран(а): пом врача-эпидемиолога Яковлева Л.Н.

Акт №: 4299

Время и дата отбора пробы (образца): 23.04.2018 12:30:00

Время и дата доставки пробы (образца): 23.04.2018 16:20:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества"

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

ИП Рябичко Дмитрий Сергеевич Республика Адыгея, Гиагинский район, ст.Келермесская, ул.Восточная, 36

Объект, место, где проводился отбор пробы (образца): Водопровод ИП Рябичко Д.С., Республика Адыгея, Гиагинский район, ст.Келермесская, ул.Лесная, 28 Уличная водопроводная колонка

Изготовитель:

Дата выработки: --- **Размер партии:** –

Номер партии:

Вид упаковки: стеклянная

НД на метод отбора пробы (образца): ГОСТ 31861-12, Р 56237-14

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах измерения: Фотометр фотоэлектрический КФК 3-01 № 0200289, свид.№ Т-125-583 до 04.09.19г.

Руководитель ИЛЦ (менеджер по качеству) _____ **Зацепина С.Д. (Труфанов Н.Д.)**

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 4949 . 1.1.18

ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начало 23.04.2018 16:30:00 **окончание** 23.04.2018

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $X_{ср} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (для графы 3, 4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	запах +60	0	Не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	запах +20	0	Не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	мутность при длине волны 530 нм	0,30+-0,06	Не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
4	привкус	0	Не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016

Ответственный за лабораторные исследования: Подпись

Заведующий лабораторией: Дзыбов Р.М. Подпись

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 4949 . 1.1.18

Лицо, ответственное за оформление протокола : _____(ФИО, должность)

Перепечатка 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

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея в Шовгеновском, Кошехабльском и Гиагинском районах"

Юридический/ Фактический адрес 385440, Республика Адыгея, Шовгеновский район, а. Хакуринохабль, ул. Тургенева, 13
Телефон, факс: (8- 87773) 9-24-81

Аттестат Аккредитации № RA.RU.21АБ18 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 № 1771 ШФ

от '25' апреля 2018 г.

Наименование пробы (образца): Вода ведомственных водопроводов

Проба (образец) направлен(а): Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Шовгеновском, Кошехабльском и Гиагинском районах
Республика Адыгея, а.Хакуринохабль, ул.Тургенева, 13

Проба (образец) отобран(а): помощник врача-эпидемиолога Яковлева Л.Н.

Акт №: 1771

Время и дата отбора пробы (образца): 23.04.2018 12:30:00

Время и дата доставки пробы (образца): 23.04.2018 14:00:00

Цель отбора: на соответствие требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01

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

ИП Рябченко Д.С. ст.Келермесская, ул.Восточная,36

Объект, место, где проводился отбор пробы (образца): водопровод, ст.Келермесская, ул.Лесная,28 уличная водопроводная колонка

Изготовитель: ---

Дата выработки: --- **Размер партии:** _

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора пробы (образца): ГОСТ31861-12, ГОСТ 31942-12

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах измерения:

Руководитель ИЛ (менеджер по качеству) _____ **(полпись, ФИО)**

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 1771 . 05.18

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начал 23.04.2018 14:50:00 **окончание** 25.04.2018

№№	Определяемые показатели	Результаты исследований с характеристикой погрешности, $x_{ср} \pm \Delta$	Норматив	Единицы измерения (для графы 3, 4)	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6
1	ОКБ	Отсутствуют	Отсутствие	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10
2	ОМЧ	1	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01, 4.2.2794-10

Ответственный за лабораторные исследования: Веселкова Д.Н. Подпись

Заведующая лабораторией: Веселкова Д.Н. Подпись

Код образца (пробы) в ИЛЦ: 1771 . 05.18

Лицо, ответственное за оформление протокола : Сидорова З.Я. инженер (ФИО, должность)

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.