



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

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 № 1300 ШФ  
от ' 17 ' апреля 2019 г.**

**Наименование пробы (образца):** Вода коммунальных 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):** дезинфектор СтаценкоТ.И.

**Акт №:** 1300

**Время и дата отбора пробы (образца):** 15.04.2019 15:17:00

**Время и дата доставки пробы (образца):** 15.04.2019 16:10:00

**Цель отбора:** на соответствие требованиям Сан ПиН 2.1.4.1074-01

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

МП "Келермесское" МО "Келермесское сельское поселение" ст.Келермесская, ул.Советская,87

**Объект, место, где проводился отбор пробы (образца):** водопровод, ст.Келермесская, ул.Советская, 87 уличная водопроводная колонка

**Изготовитель:** ---

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

**Номер партии:** ---

**Вид упаковки:** стерильная, стеклянная

**НД на метод отбора пробы (образца):** ГОСТ 31942-2012

**Объем пробы:** 0,5 л

**Условия транспортировки:** сумка-холодильник

**Дополнительные сведения:** Производственный контроль

**Сведения о средствах измерения:**

Главный врач филиала  (М.М. Кунов)



Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 1300 . 15.1.19

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Дата проведения испытания: начал 15.04.2019 17:10:00 окончание 17.04.2019

№№	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	4	Не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
3	ТКБ	0	Отсутствие	кое/100мл	МУК 4.2.1018-01

Код образца ( пробы) в ИЛЦ: 1300 . 15.1.19

Лицо, ответственное за оформление протокола :  инженер Баракаева С.Р.

Перепечатка протокола испытаний без письменного разрешения испытательной лаборатории не допускается.

Частичное воспроизводство протокола без письменного разрешения испытательной лаборатории запрещено.