Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:
Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 43
Телефон, факс: (87240) 2-81-94
ОКПО 73918065, ОГРН 1050560002041
ИНН/КПП 0560029186/057301001

Аттестат аккредитации
№ ГСЭН.RU Ra.ru.511161
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОССRU Ra.ru.511161
Действителен до 00.00.0000

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4932 от 25.11.2017
Дата выдачи: 27.11.2017

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение : Дербентский район,с.Уллу-Теркеме вода питьевая ООО"Сервисстрой+" д/с "Клубничка"
Пробы (образцы) направлены:

Дата и время отбора пробы (образца): *23.11.2017 10 ч. 00 мин.*
Дата и время доставки пробы (образца): *23.11.2017 12 ч. 00 мин.*
Цель отбора: *По договору*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Код пробы (образца): *0617*
Изготовитель:

Дата изготовления: Номер партии:
Объем партии:
Тара, упаковка:
НД на методику отбора:
Акт, протокол отбора пробы:
Основание для отбора: *договор*
Государственная услуга (работа):
ВЦП:

Лицо ответственное за составление данного протокола:
Врач по гигиене питания фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г.Дербенте
Гусейнова Д.А.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ
Главный врач Тариев Г.М.

М.П.

к протоколу № 4932 от 25.11.2017

Код образца (пробы): 0617

Микробиологическая лаборатория

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	18	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п\п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	ведения о государственно поверке	Действителен до

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Данная исследованная проба вун соответ вует Сан. Пин. 2.1.4. 1074-01

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:
Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 43
Телефон, факс: (87240) 2-81-94
ОКПО 73918065, ОГРН 1050560002041
ИНН/КПП 0560029186/057301001

Аттестат аккредитации
№ ГСЭН.RU Ra.ru.511161
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОССRU Ra.ru.511161
Действителен до 00.00.0000

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4933 от 25.11.2017
Дата выдачи: 27.11.2017

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение : Дербентский район,с.Кала вода питьевая ООО"Сервисстрой+" д/с "Солнышко"
Пробы (образцы) направлены:

Дата и время отбора пробы (образца): *23.11.2017 10 ч. 00 мин.*
Дата и время доставки пробы (образца): *23.11.2017 12 ч. 00 мин.*
Цель отбора: *По договору*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Код пробы (образца): *0617*
Изготовитель:

Дата изготовления: Номер партии:
Объем партии:
Тара, упаковка:
НД на методику отбора:
Акт, протокол отбора пробы:
Основание для отбора: *договор*
Государственная услуга (работа):
ВЦП:

Лицо ответственное за составление данного протокола:
Врач по гигиене питания фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г.Дербенте
Гусейнова Д.А.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: *Главный врач Гаджиев Г.М.*

М.П.

к протоколу № 4932 от 25.11.2017

Код образца (пробы): 0617

Микробиологическая лаборатория

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	18	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п\п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	ведения о государственно поверке	Действителен до

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Данная исследованная проба не соответствует сан. Пин. 2.1.4. 1074-02

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:
Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 43
Телефон, факс: (87240) 2-81-94
ОКПО 73918065, ОГРН 1050560002041
ИНН/КПП 0560029186/057301001

Аттестат аккредитации
№ ГСЭН.RU Ra.ru.511161
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОССRU Ra.ru.511161
Действителен до 00.00.0000

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4934 от 25.11.2017

Дата выдачи: 27.11.2017

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение : Дербентский район,с.Салик вода питьевая ООО"Сервисстрой+" (около администрации)
Пробы (образцы) направлены:

Дата и время отбора пробы (образца): *23.11.2017 10 ч. 00 мин.*
Дата и время доставки пробы (образца): *23.11.2017 12 ч. 00 мин.*
Цель отбора: *По договору*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Код пробы (образца): *0617*
Изготовитель:

Дата изготовления: Номер партии:
Объем партии:
Тара, упаковка:
НД на методику отбора:
Акт, протокол отбора пробы:
Основание для отбора: *договор*
Государственная услуга (работа):
ВЦП:

Лицо ответственное за составление данного протокола:
Врач по гигиене питания фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г.Дербенте Гусейнова Д.А.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: *Главный врач Тариев Г.М.*

М.П.

к протоколу № 4934 от 25.11.2017

Код образца (пробы): 0617

Микробиологическая лаборатория

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	38	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п\п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	ведения о государственн поверке	Действителен до

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Данная исследованная проба воды соответствует Сан. Пин. 2.1.4. 1074-01

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:
Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 43
Телефон, факс: (87240) 2-81-94
ОКПО 73918065, ОГРН 1050560002041
ИНН/КПП 0560029186/057301001

Аттестат аккредитации
№ ГСЭН.RU Ra.ru.511161
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОССRU Ra.ru.511161
Действителен до 00.00.0000

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4936 от 25.11.2017

Дата выдачи: 27.11.2017

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
вода питьевая ООО"Сервисстрой+"
Пробы (образцы) направлены:
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕЛИЧОБАНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

368628, Республика Дагестан, Дербентский район, с. Деличобан
Дата и время отбора пробы (образца): *23.11.2017 10 ч. 00 мин.*
Дата и время доставки пробы (образца): *23.11.2017 12 ч. 00 мин.*
Цель отбора: *По договору*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕЛИЧОБАНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

368628, Республика Дагестан, Дербентский район, с. Деличобан
Объект, где производился отбор пробы (образца):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕЛИЧОБАНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"

368628, Республика Дагестан, Дербентский район, с. Деличобан

Код пробы (образца): *0617*
Изготовитель:

Дата изготовления:
Номер партии:
Объем партии:
Тара, упаковка:
НД на методику отбора:
Акт, протокол отбора пробы:
Основание для отбора: *договор*
Государственная услуга (работа):
ВЦП:

Лицо ответственное за составление данного протокола:
Врач по гигиене питания ффБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г.Дербенте
Гусейнова Л.А.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:
Главный врач Тариев Г.М.

к протоколу № 4936 от 25.11.2017

Код образца (пробы): 0617

Микробиологическая лаборатория

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	20	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п\п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	ведения о государственно поверке	Действителен до

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Данная исследованная проба соответствует Сан. Пин 2.1.4 1074-01

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:
Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева, 43
Телефон, факс: (87240) 2-81-94
ОКПО 73918065, ОГРН 1050560002041
ИНН/КПП 0560029186/057301001

Аттестат аккредитации
№ ГСЭН.RU Ra.ru.511161
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОССRU Ra.ru.511161
Действителен до 00.00.0000

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4935 от 25.11.2017

Дата выдачи: 27.11.2017

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
вода питьевая ООО"Сервисстрой+"
Пробы (образцы) направлены:
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЧИНАРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1"

368622, Республика Дагестан, Дербентский район, Чинарский с/с, с. Чинар, с. Чинар
Дата и время отбора пробы (образца): *23.11.2017 10 ч. 00 мин.*
Дата и время доставки пробы (образца): *23.11.2017 12 ч. 00 мин.*
Цель отбора: *По договору*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЧИНАРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1"

368622, Республика Дагестан, Дербентский район, Чинарский с/с, с. Чинар, с. Чинар
Объект, где производился отбор пробы (образца):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЧИНАРСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1"

368622, Республика Дагестан, Дербентский район, Чинарский с/с, с. Чинар, с. Чинар

Код пробы (образца): *0617*
Изготовитель:

Дата изготовления:
Номер партии:
Объем партии:
Тара, упаковка:
НД на методику отбора:
Акт, протокол отбора пробы:
Основание для отбора: *договор*
Государственная услуга (работа):
ВЦП:

Лицо ответственное за составление данного протокола:
Врач по гигиене питания фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в г.Дербенте
Гусейнова Д.А.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

к протоколу № 4935 от 25.11.2017

Код образца (пробы): 0617

Микробиологическая лаборатория

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	19	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Колифаги	Не обнаружено	не доп.	БОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п\п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	ведения о государственн поверке	Действителен до

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись

Данная исследованная проба соответствует Сан. Пин 2.1.4 1074-01