

**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 Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Левашинском районе"

Юридический адрес: 367009, 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:

М.П. 05.08.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 590-591 от 05.08.2022

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение – с. Тарли родник в центре села.*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):  
*АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ" ЦУДАХАРСКИЙ ЛЕВАШИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН*

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, Левашинский район, с. Леваши*

Дата и время получения образца(ов): *03.08.2022 12:30*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *03.08.2022 - 05.08.2022*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: ----

Основание для испытания: *Договор*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): ----

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков: ----

**Информация, полученная от заказчика:**

Объект, где производился отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ" ЦУДАХАРСКИЙ ЛЕВАШИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СЕЛЬСОВЕТ" ЦУДАХАРСКИЙ ЛЕВАШИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача санитарно-гигиенического отдела Махдиева У. А.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 31862-2012*

Дата и время отбора образца(ов): *03.08.2022 11:00*

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения): ----

Дата изготовления: ----

Номер партии: ----

Тара, упаковка: ----

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.

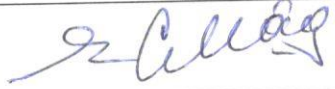
1. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 5910222

**Физико-химические испытания**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Нитраты (по NO <sub>3</sub> )	15,4	мг/л	не более 45	ГОСТ 33045-2014 раздел 6 метод Б
3	Нитриты (по NO <sub>2</sub> )	менее 0,5	мг/л	не более 3	ГОСТ 33045-2014 раздел 6 метод Б
4	pH	7,5	единицы pH	от 6 до 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97 изд. 2018 г.
5	Запах при 60 °С	1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
6	Общая минерализация (сухой остаток)	516	мг/л	не более 1000 (1500)	ГОСТ 18164-72
7	Жесткость общая	5,7	мг-экв/л	не более 7 (10)	ГОСТ 31954-2012 (Метод А)
8	Аммиак (по азоту)	менее 0,1	мг/л	не более 2	ГОСТ 33045-2014 (п.5 Метод А)
9	Привкус	1 ± 1	баллы	2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
10	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)
11	Железо	менее 0,1	мг/л	0,3 (1)	ГОСТ 4011-72 (п.2)

Исследования проводили:

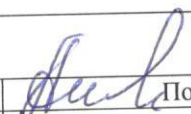

Должность, Ф.И.О. Фельдшер-лаборант фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в Левашинском районе Сайгидгосенова М.Н.; Врач-лаборант Омаров Р.М. Ф.И.О. начальника лаборатории	Подпись  Подпись
--	---

Код образца (пробы): 55900122


**Микробиологические испытания**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ)	19	КОЕ/см <sup>3</sup>	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не допускается	МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E. coli)	Не обнаружено	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	не допускается	ГОСТ 31955.1-2013

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О. Фельдшер-лаборант фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в Левашинском районе Алиева А.М.; Биолог Керимов Х.А. Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись  Подпись 
---	--

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Помощник санитарного врача фФБУЗ "ЦГиЭ в РД" в Левашинском районе Махдиева У.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: \_\_ ГОСТ 31955.1-2013. МУК 4.2.1018-01 не включены в утвержденную область аккредитации.

Конец протокола.