

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 12.07.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 10957 от 12.07.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.10 'А'

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

Дата и время получения образца(ов): *09.07.2024 17:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности:*09.07.2024-12.07.2024*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с Карата в центре села.*

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

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалдинова Х. М.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *09.07.2024 11:30*

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: *стеклянная стерильная*

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


Радиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Суммарная альфа-активность	Не обнаружено	Бк/кг	не более 0,2	МР 2.6.1.0064-12
2	Суммарная бета-активность	0,43 ± 0,32	Бк/кг	не более 1	МР 2.6.1.0064-12

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Биолог Курбанова П.М.	
Ф.И.О. начальника лабораторией	Подпись
Даудова А.М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 29.07.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 12369 от 29.07.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, Республика Дагестан, Ахвахский район, с. Карата, с.Карата Ахвахский район

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

Дата и время получения образца(ов): *25.07.2024 13:40*

Даты осуществления лабораторной деятельности:*25.07.2024-29.07.2024*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: --

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): --

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с крана около поликлиники с.Карата*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалдинова Х. М.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *25.07.2024 -*

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *пластиковая и 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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 22.07.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 11616 от 22.07.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д. 10 'А'
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*
Дата и время получения образца(ов): *16.07.2024 16:50*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *16.07.2024-22.07.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-


Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с. Тукита.*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалдинова Х. М.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *16.07.2024 11:00*
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

Лицо ответственное за составление данного протокола:


_____ *Фельдшер-лаборант Магомедова И.М.*

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. 10.06.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 08952 от 10.06.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *31.05.2024 14:10*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *31.05.2024-10.06.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с. Тадмагитль, Ахвахский район, кран около детского сада*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 56237-2024*
Дата и время отбора образца(ов): *31.05.2024 09:00*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стерильная стеклянная 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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шаibanов Г.Р.
М.П. 29.07.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 12368 от 29.07.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, Республика Дагестан, Ахвахский район, с. Карата, с.Карата Ахвахский район

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

Дата и время получения образца(ов): *25.07.2024 13:40*

Даты осуществления лабораторной деятельности:*25.07.2024-29.07.2024*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: --

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): --

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с крана около Д/с с.Местерух*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалдинова Х. М.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *25.07.2024 -*

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *пластиковая и 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

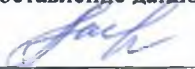
Радиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Удельная суммарная альфа-активность (Аб)	Не обнаружено	Бк/кг	не более 0,2	MP 2.6.1.0064-12
2	Удельная суммарная бета-активность (Ав)	Не обнаружено	Бк/кг	не более 1	MP 2.6.1.0064-12

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О. Биолог Курбанова П.М.		Подпись
Ф.И.О. начальника лабораторией Даудова А. М.		Подпись

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Врач по общей гигиене ФБУЗ "ЦГ и Э в РД" Хайбулаева Н. Х

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

Лицо ответственное за составление данного протокола:



_____ *Фельдшер-лаборант Магомедова И.М.*

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 Федеральное бюджетное учреждение 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



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 10.06.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 08951 от 10.06.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *31.05.2024 14:10*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *31.05.2024-10.06.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с. К!удияб росо, Ахвахский район*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 56237-2024*
Дата и время отбора образца(ов): *31.05.2024 08:00*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стерильная стеклянная 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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 29.07.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 12367 от 29.07.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, Республика Дагестан, Ахвахский район, с. Карата, с.Карата Ахвахский район

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

Дата и время получения образца(ов): *25.07.2024 13:40*

Даты осуществления лабораторной деятельности:*25.07.2024-29.07.2024*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: --

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): --

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:--

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с крана около Д/с с.Ингердах*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалдинова Х. М.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *25.07.2024 -*

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

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

Дата изготовления:--

Номер партии:--

Тара, упаковка: *пластиковая и 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

Радиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Удельная суммарная альфа-активность (Аб)	Не обнаружено	Бк/кг	не более 0,2	МР 2.6.1.0064-12
2	Удельная суммарная бета-активность (Ав)	Не обнаружено	Бк/кг	не более 1	МР 2.6.1.0064-12

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О. Биолог Курбанова П.М.		Подпись
Ф.И.О. начальника лабораторией Даудова А. 		Подпись


Лицо ответственное за составление данного протокола:

 *Врач по общей гигиене ФБУЗ "ЦГ и Э в РД" Хайбулаева Н. Х*

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.

Лицо ответственное за составление данного протокола:


_____ *Фельдшер-лаборант Магомедова И.М.*

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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 10.06.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 08953 от 10.06.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *31.05.2024 14:10*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *31.05.2024-10.06.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с. Лологонитль, Ахвахский район, кран около мечети*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 56237-2024*
Дата и время отбора образца(ов): *31.05.2024 10:30*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стерильная стеклянная 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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014




УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 12.07.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 10954 от 12.07.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д. 10 'А'

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

Дата и время получения образца(ов): *09.07.2024 17:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *09.07.2024-12.07.2024*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с Изано в центре села*

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

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалдинова Х. М.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *09.07.2024 11:00*

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: *стеклянная стерильная*

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

Радиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Удельная суммарная альфа-активность (Аб)	Не обнаружено	Бк/кг	не более 0,2	МР 2.6.1.0064-12
2	Удельная суммарная бета-активность (Ав)	Не обнаружено	Бк/кг	не более 1	МР 2.6.1.0064-12

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Биолог Курбанова П.М.	
Ф.И.О. начальника лабораторией	Подпись
Даудова А. М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:



Врач по общей гигиене ФБУЗ "ЦГ и Э в РД" Хайбулаева Н. Х

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014.




УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 12.07.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 10955 от 12.07.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*
Дата и время получения образца(ов): *09.07.2024 17:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности:*09.07.2024-12.07.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с Тадмагитль в начале села*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалдинова Х. М.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *09.07.2024 11:30*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стеклянная стерильная*
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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 15.05.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 07908 от 15.05.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Управление ЖКХ и благоустройства" Администрации МР "Ахвахский район" РД.*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *07.05.2024 14:45*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *07.05.2024 г - 14.05.2024 г*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *с крана около ДДУ с. Цолода*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА" АДМИНИСТРАЦИИ МР "АХВАХСКИЙ РАЙОН" РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник врача по ОГ Таймасханов А.У.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *07.05.2024 07:30*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ " ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН " ИНН 0560029186 КПП 057301001

367027, Республика Дагестан, г.о. город Махачкала, вн.р-н Кировский район, г Махачкала, ул Магомедтагирова, д. 174, тел.: (8722) 51-65-69 -приемная (8722) 51-65-60 - бухгалтерия

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Дагестан г. Махачкала Банк получателя	БИК	018209001		
	Сч. №	40102810945370000069		
0560029186	057301001	Сч. №	03214643000000010300	
УФК по Республике Дагестан (ФБУЗ " Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан " л/с 20036U66550)	Вид оп.	01	Срок плат.	
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
	Получатель			
00000000000000000000130	82701362			

Оплата за проведение лабораторных исследований.

Назначение платежа

СЧЕТ № 81 от 09.08.2024

Заказчик: МБУ "УЖКХ И Б" ИНН 0503011930 КПП 050301001

Плательщик: МБУ "УЖКХ И Б" ИНН 0503011930 КПП 050301001, 368990, Республика Дагестан, м.р-н Ахвахский, с.п. сельсовет Каратинский, с Карата, ул Бокохинская, Дом 10

Основание Договор от 12.01.2024 № 81

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Запах	исслед	19,000	94,87	1 802,53
2	Привкус	исслед	19,000	94,87	1 802,53
3	Мутность	исслед	19,000	247,31	4 698,89
4	Цветность	исслед	19,000	256,05	4 864,95
5	Сухой остаток	исслед	19,000	474,35	9 012,65
6	Общая жесткость	исслед	19,000	267,57	5 083,83
7	Окисляемость	исслед	19,000	501,79	9 534,01
8	Нитраты	исслед	19,000	111,23	2 113,37
9	Определение pH	исслед	19,000	258,65	4 914,35
10	Аммиак	исслед	19,000	258,86	4 918,34
11	Нитраты	исслед	19,000	111,23	2 113,37
12	Железо	исслед	19,000	309,08	5 872,52
13	кадмий,свинец,цинк,медь	исслед	19,000	388,11	7 374,09
14	Сульфаты	исслед	19,000	113,63	2 158,97
15	Фториды	исслед	19,000	284,61	5 407,59
16	Хлориды	исслед	19,000	113,36	2 153,84
17	ОМЧ(общее микробное число)	исслед	40,000	114,60	4 584,00
18	ОКБ(общие колиморфные бактерии)	исслед	40,000	276,30	11 052,00

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

Испытательный лабораторный центр Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Буйнакске"

Юридический адрес: 367009, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ.0001.513834, дата внесения в реестр 10.11.2015

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
Садиков А.С.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 00661-00663 от 10.05.2024**

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: Республика Дагестан, г. Буйнакс, ул. имама Газимагомеда, 2

Наименование и контактные данные заказчика: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение

Дата и время получения образца(ов): 08.05.2024 13:00

Даты осуществления лабораторной деятельности: 08.05 – 10.05.2024

Цель отбора: Производственный контроль

Основание для испытания: Договор № 81 от 12.01.2024 г.

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'

Объект, где производился отбор образца(ов): МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД, Республика Дагестан, Ахвахский район, с. Карата,

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): Таймасханов А.

НД на метод отбора образца(ов): ГОСТ Р 56237-14

Дата и время отбора образца(ов): 08.05.2024 07:00 - 07:30

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

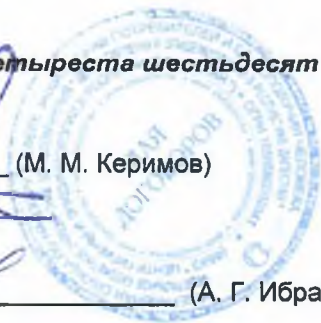
19	Проведение отбора проб, образцов для лаб. исследования с оформлением Акта отбора	акт отбор:	30,000	950,45	28 513,50
20	Определение суммарной альфа- и бета-активности радионуклидов в воде с радиохим-ой пробоподготовкой	исслед	10,000	2 241,52	22 415,20
Итого:					140 390,53
Итого сумма НДС:					28 078,10
Всего к оплате:					168 468,63

Всего наименований 20, на сумму:

Сто шестьдесят восемь тысяч четыреста шестьдесят восемь рублей 63 копейки

Руководитель *Т. Шакиров* (М. М. Керимов)

Главный бухгалтер *А. Г. Ибрагимова* (А. Г. Ибрагимова)



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 Федеральное бюджетное учреждение 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. 25.03.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 05085 от 25.03.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *20.03.2024 14:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности:*20.03.2024-25.03.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Кран около АСП, с. Анчик.*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014 .*
Дата и время отбора образца(ов): *20.03.2024 08:30*
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

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:
№ РОССРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 25.03.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 05087 от 25.03.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д. 10 'А'
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *20.03.2024 14:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности:*20.03.2024-25.03.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Кран около СОШ с. Верхнее Инхело.*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014 .*
Дата и время отбора образца(ов): *20.03.2024 10:00*
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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 25.03.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 05088 от 25.03.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*

Дата и время получения образца(ов): *20.03.2024 14:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности:*20.03.2024-25.03.2024*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Кран около мечети с. Верхнее Инхело.*

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

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014 .*

Дата и время отбора образца(ов): *20.03.2024 10:20*

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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 04.03.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03151 от 04.03.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Управление жилищно-коммунального хозяйства и благоустройства" Администраций МР Ахвахский район, РД.*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *29.02.2024 16:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности:*29.02.2024-04.03.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Поручение № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *кран около мечети с.Карата*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Муртазалиев А.М.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *29.02.2024 10:30*
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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 04.03.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03150 от 04.03.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Управление жилищно-коммунального хозяйства и благоустройства" Администраций МР Ахвахский район, РД.*

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*

Дата и время получения образца(ов): *29.02.2024 16:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности:*29.02.2024-04.03.2024*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Поручение № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): - *кран в центре поликлиники, с. Карата*

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

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

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *29.02.2024 09:20*

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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 04.03.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03148 от 04.03.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Управление жилищно-коммунального хозяйства и благоустройства" Администраций МР Ахвахский район, РД.*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *29.02.2024 16:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности:*29.02.2024-04.03.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Поручение № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *- кран в центре села, с.Маштада*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Муртазалиев А.М.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *29.02.2024 08:20*
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

Код образца (пробы): 0314813.24

Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	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 (взамен МУК 4.2.1018-01)
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) ОС	Не обнаружено	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23 (взамен МУК 4.2.1018-01)

Исследования проводили:

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

Код образца (пробы): 0314812.4.24

Радиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Удельная суммарная альфа-активность	Не обнаружено	Бк/кг	не более 0,2	МР 2.6.1.0064-12
2	Удельная суммарная бета-активность	Не обнаружено	Бк/кг	не более 1	МР 2.6.1.0064-12

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Биолог Курбанова П.М.	
Ф.И.О. начальника лабораторией	Подпись
Даудова А.М.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 Химик-эксперт Шаханова А.К.

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 16.02.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01710 от 16.02.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*

Дата и время получения образца(ов): *13.02.2024 14:15*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *13.02.2024-16.02.2024*

Цель отбора:

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Местерух кран в центре села.*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *13.02.2024 09:00*

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

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 16.02.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 01709 от 16.02.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*

Дата и время получения образца(ов): *13.02.2024 14:15*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *13.02.2024-16.02.2024*

Цель отбора:

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Изано кран около мечети.*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'**

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *13.02.2024 08:30*

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

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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 16.02.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 01708 от 16.02.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*

Дата и время получения образца(ов): *13.02.2024 14:15*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *13.02.2024-16.02.2024*

Цель отбора:

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Карата кран в центре села.*

Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.ДОМ 10 'А'*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *13.02.2024 08:00*

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*


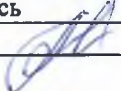
Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на представленный образец.

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


Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	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 (взамен МУК 4.2.1018-01)
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37+1,0) ОС	Не обнаружено	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23 (взамен МУК 4.2.1018-01)

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:

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

ПРИМЕЧАНИЕ: _____

Конец протокола.


Микробиологические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	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 (взамен МУК 4.2.1018-01)
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	Не обнаружено	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23 (взамен МУК 4.2.1018-01)

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:

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

ПРИМЕЧАНИЕ: _____



Конец протокола.

Код образца (пробы): 0314913.24

Микробиологические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	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 (взамен МУК 4.2.1018-01)
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37+-1,0) ОС	Не обнаружено	КОЕ/см ³	не более 50	МУК 4.2.3963-23 (взамен МУК 4.2.1018-01)

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 Шахбанова А.К.

ПРИМЕЧАНИЕ: _____


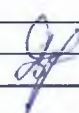
Конец протокола.

Код образца (пробы): 0314712.3.24

Физико-химические испытания

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Нитраты (NO ₃ ⁻)	27,0 ± 2,7	мг/дм ³	не более 45	ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
4	Хлориды (Cl ⁻)	21,2 ± 2,1	мг/дм ³	не более 350	ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
5	Нитриты (NO ₂ ⁻)	Не обнаружено	мг/дм ³	не более 3	ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
6	Аммиак/аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄ ⁺)	Не обнаружено	мг/дм ³	не более 1,5	ГОСТ 33045-2014 (п.5 Метод А)
7	Общая минерализация (сухой остаток)	534 ± 48	мг/дм ³	не более 1000	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97
8	Жесткость общая	7,25 ± 1,08	мг-экв/дм ³	не более 7	ГОСТ 31954-2012 (Метод А)
9	Сульфаты (SO ₄ ²⁻)	145,2 ± 14,5	мг/дм ³	не более 500	ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
10	Цветность	Не обнаружено	град.	не более 20	ГОСТ 31868-2012 (Метод Б)
11	Мутность	Не обнаружено	ЕМФ	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)
12	Кадмий (Cd, суммарно)	Не обнаружено	мг/дм ³	не более 0,001	ГОСТ 31866-2012
13	Перманганатная окисляемость	0,36 ± 0,07	мгО/дм ³	не более 5	ГОСТ Р 55684-2013 (ИСО 8467:1993) Метод Б
14	Свинец (Pb, суммарно)	Не обнаружено	мг/дм ³	не более 0,01	ГОСТ 31866-2012
15	Цинк (Zn, суммарно)	Не обнаружено	мг/дм ³	не более 5	ГОСТ 31866-2012
16	Медь (Cu, суммарно)	Не обнаружено	мг/дм ³	не более 1	ГОСТ 31866-2012
17	Фториды (F ⁻)	0,32 ± 0,06	мг/дм ³	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
18	Железо (Fe, суммарно)	Не обнаружено	мг/дм ³	не более 0,3	ГОСТ 4011-72 (п.2)
19	Водородный показатель (рН)	7,4 ± 0,2	единицы рН	от 6 до 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97 изд. 2018 г.

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
врач-лаборант Капиева Н.В.; врач-лаборант ФБУЗ "ЦГиЭ в РД" Омарова Т.А.; врач-лаборант ФБУЗ "ЦГиЭ в РД" Эфендиева Т.Г.; Химик-эксперт Юсупова А.А.; Химик-эксперт Шалиева А.Р.	
Ф.И.О. начальника лаборатории Джамалудинова Джамиля Загирбековна	 Подпись

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 Федеральное бюджетное учреждение 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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 12.07.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 10956 от 12.07.2024

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.10 'А'

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

Дата и время получения образца(ов): *09.07.2024 17:00*

Даты осуществления лабораторной деятельности:*09.07.2024-12.07.2024*

Цель отбора: *По договору*

Дополнения, отклонения или исключения из метода: -

Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*

Особые условия окружающей среды (при необходимости): -

Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с Кудиябросо около мечети*

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

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Главный врач Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в Ботлихском районе" Джамалудинова Х. М.*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*

Дата и время отбора образца(ов): *09.07.2024 11:30*

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: *стеклянная стерильная*

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

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:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014



УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 27.03.2024

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 05086 от 27.03.2024**

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности):
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 'УПРАВЛЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА' АДМИНИСТРАЦИИ МР 'АХВАХСКИЙ РАЙОН' РД ИНН 0503011930, ОГРН 1200500003868, 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район, Каратинский с/с, с. Карата, БОКОХИНСКАЯ УЛ, д.10 'А'
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174*
Дата и время получения образца(ов): *20.03.2024 14:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности:*20.03.2024-27.03.2024*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 81 от 12.01.2024 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Кран в начале с. Анчик, Ахвахский р-он.*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача Таймасханов А. У.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014 .*
Дата и время отбора образца(ов): *20.03.2024 08:35*
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