

**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 фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилорте "

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:  
№ РОССТУ.0001.511159, дата внесения в реестр 28.10.2016

УТВЕРЖДАЮ:  
Руководитель ИЛЦ:  
И.о.гл.врача  
Раджабкадиева Ф.А.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 5336 от 09.08.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Кизилорт, ул. Алиева, 29*  
Наименование и контактные данные заказчика: *фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Хасавюрте "*

Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов): *Вода водоема II категории*

Дата и время получения образца(ов): *05.08.2021 11:44*

Даты осуществления лабораторной деятельности: *05.08.2021-09.08.2021.*

Цель отбора: *СГМ*

Основание для испытания: *План СГМ*

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): -

Объект, где производился отбор образца(ов): *Река «Кушбар-Сулак» с. Аксай*

Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Помощник санитарного врача фФБУЗ «ЦГ и Э в РД» в г. Хасавюрте Гасанов Фехтула Шихалиевич*

НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-12*

Дата и время отбора образца(ов): *05.08.2021 08:30*

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

Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-

Дата изготовления:-

Номер партии:-

Тара, упаковка: *пластиковая тара, стеклотара стерильная*

Объем партии: *1,5л, 0,5л.*

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

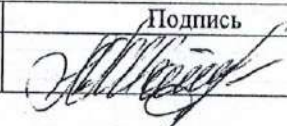
**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	pH	8,1	единицы pH	от 6,5 до 8,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97 изд. 2018 г.
2	Общая минерализация (сухой остаток)	600	мг/дм <sup>3</sup>	не более 1000	ГОСТ 18164-72
3	Хлориды	17,5	мг/л	не более 350	ГОСТ 31867-2012 (п.5)
4	Сульфаты	64	мг/л	не более 500	ПНД Ф 14.1:2.159-2000
5	ХПК (бихроматная окисляемость)	менее 10	мгО <sub>2</sub> /дм <sup>3</sup>	не более 15	ПНД Ф 14.1:2:3.100-97
6	ПАВаниоактивные	менее 0,015	мг/л	не более 0,5	ГОСТ 31857-2012 (Метод 3)
7	Кислород растворенный	6,4	мг/дм <sup>3</sup>	не менее 4	ПНД Ф 14.1:2.101-97 изд. 2017 г.
8	Запах	1	баллы	не более 2 (3)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
9	Взвешенные вещества	Не обнаружено	мг/дм <sup>3</sup>	не нормируется	ПНД Ф 14.1:2:3:110-97

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Погрешность	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	фотометр "Эксперт-003"	0	№1274	004912	10.09.2021
2	Анализатор жидкости	0	№7950	004913	10.09.2021
3	Весы лабораторные	0	015174		10.09.2021

Исследования проводили:

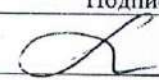
Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант СГЛ филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Гаджимагомедова М.М.	

Код образца (пробы): 5336-02

**Микробиологическая лаборатория**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Общие колиформные бактерии	70	КОЕ в 100 мл	500	МУК 4.2.1884-04
2	Термотолерантные колиформные бактерии		КОЕ в 100 мл	100	МУК 4.2.1884-04
3	Колифаги		БОЕ в 100 мл	10	МУК 4.2.1884-04

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант бактериологической лаборатории филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РД в г. Кизилюрте» Мирзаева П.Г.	

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Химик-эксперт Гусейнова А.А.

ПРИМЕЧАНИЕ: \_\_\_\_\_

Конец протокола.