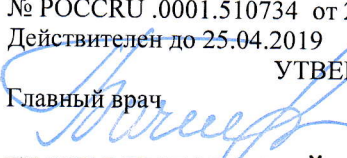


АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:
361620, КБР, г. Тырныауз, пр. Эльбрусский, 37
Телефон, факс: 866-38-4-37-49
ОКПО 20792115 ОГРН 1050700202300
ИНН/КПП 0721010037/071002001

Аттестат аккредитации
Испытательного Лабораторного Центра
Зарегистрирован в Госреестре:
№ РОССТРУ .0001.510734 от 25.04.2014
Действителен до 25.04.2019

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач  Бачиева М.С.
" _ " " _ " 2017г

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 912 от 29.08.2017

Наименование пробы (образца):
Вода питьевая - централизованное водоснабжение :
Пробы (образцы) направлены:
Лаборант паразитолог ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в КБР в Эльбрусском районе" Великая Г.В

Дата и время отбора пробы (образца): *24.08.2017 11 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы *24.08.2017 15 ч. 00 мин.*

(образца):

Цель отбора: *По договору*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Муниципальное учреждение "Местная администрация сельского поселения Эльбрус" Эльбурского муниципального района Кабардино-Балкарской Республики

361603, Кабардино-Балкарская Республика, Эльбрусский район, с. Эльбрус, ул. Эльбрусская, 23

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Ул. Кыртык №5 кран на кухне

Кабардино-Балкарская Республика, Эльбрусский район, с. Эльбрус

Код пробы (образца): *Э.912.02.9.Д.02.02.08.17*

Изготовитель:

Дата изготовления:

Объем партии: *0,5л*

Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная бутылка*

НД на методику отбора: *МУК 4.2.1018-01; ГОСТ 31862-2012*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. "

Условия транспортировки: *Согласно НД*

Условия хранения: *Согласно НД*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 *Врач по общей гигиене Саубанова Л.А.*

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:

Бачиева М.С.

Микробиологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 24.08.2017

Дата начала исследования: 24.08.2017

Дата окончания исследования: 29.08.2017

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Термотолерантные колиформные бактерии	0,3	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	0,3	не доп.	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	55	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.

Подпись

Лаборант Кантемирова К.М.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Качество воды не соответствует требованиям НД:

Заключение сформировал: Врач по общей гигиене санитарно-гигиенического отдела Саубанова Л А