

**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:

№ РОСС RU.0001.510734 от 25.04.2014

Действителен до 25.04.2019

УТВЕРЖДАЮ

Бачиева М.С.

" 2 " " 2017г

Главный врач

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 991 от 28.09.2017**

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): 26.09.2017 13 ч. 20 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 26.09.2017 17 ч. 30 мин.

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. Эльбурская, 23*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*Нарзан №1*

*361603, Кабардино-Балкарская Республика, Эльбрусский район, Поляна нарзанов*

Код пробы (образца):

*Э.991.02.9.Д.01.03.09.17*

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

Э.991.02.9.Д.01.03.09  
.17

Код образца (пробы):

**Микробиологическая лаборатория**

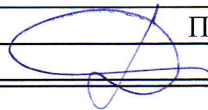
Дата поступления пробы: 26.09.2017

Дата начала исследования: 26.09.2017

Дата окончания исследования: 27.09.2017

№ 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)	1	50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
Лаборант Кантемирова К.М.	

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Качество воды соответствует требованиям НД.

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

