

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 Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Дербенте"

Юридический адрес: 367027, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174.
ОГРН 1050560002041, ИНН 0560029186/057301001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

№ RA.RU.511161

Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 28.02.2017г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, Руководитель ИЛЦ

Гариев Г.М.

23.10.2023г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 55084 от 23.10.2023г.

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая – централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *ТО*
Управления Роспотребнадзора по РД в г. Дербенте
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Шеболдаева,*
49 В
Дата и время получения образца(ов): *19.10.2023 16:30*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *19.10.2023-23.10.2023*
Цель отбора: *Планный контроль*
Дополнения, отклонения или исключения из метода:
Основание для испытания: *Поручение № 469 от 10.10.2023 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости):
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *РД, Дербентский район, с. Куллар – с крана на территории*
МБОУ «СОШ» с. Куллар
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): *МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ*
УЧРЕЖДЕНИЕ "РАЙСЕРВИС" АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "ДЕРБЕНТСКИЙ
РАЙОН"
Республика Дагестан, Дербентский район, Хазарский с/с, с. Хазар, ул. Центральная, 2
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *пом. сан.врача Ашурбекова Ш.С.*
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ 31942-2012, ГОСТ Р 59024-2020*
Дата и время отбора образца(ов): *19.10.2023 10:00*
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