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. Кизилюрте "

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

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
_____ Гасанова Н.Ю.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6638 от 28.10.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности:*Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Наименование и контактные данные заказчика: *МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516006790, ОГРН 1040502232682, 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):*Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Дата и время получения образца(ов): *26.10.2021 09:40*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *26.10.2021-28.10.2021*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Основание для испытания: *Договор № 57 от 16.03.2021*
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 ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Объект, где производился отбор образца(ов): - *ул. Дербентская 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, 14*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Шихаев З.*
НД на метод отбора образца(ов):*ГОСТ 31861-12*
Дата и время отбора образца(ов): *26.10.2021*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: *пластиковая тара*
Объем пробы:*1,5л*
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
2. Протокол составлен в двух экземплярах

протокол № 6638 от 28.10.2021

Код образца (пробы): 6638-01

Физико-химические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследовании	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследовании
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

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	10.09.2022

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:

_____*Химик-эксперт Гусейнова А.А.*

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"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
_____ Гасанова Н.Ю.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6639 от 28.10.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности:*Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Наименование и контактные данные заказчика: *МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516006790, ОГРН 1040502232682, 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):*Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Дата и время получения образца(ов): *26.10.2021 09:40*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *26.10.2021-28.10.2021*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Основание для испытания: *Договор № 57 от 16.03.2021*
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 ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. Андийская 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, 14*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Шихаев З*
НД на метод отбора образца(ов):*ГОСТ 31861-12*
Дата и время отбора образца(ов): *26.10.2021*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: *пластиковая тара*
Объем пробы:*1,5л*
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытани*

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

протокол № 6639 от 28.10.2021

Код образца (пробы): 6639-01

Физико-химические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследовании	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

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	10.09.2022

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____*Химик-эксперт Гусейнова А.А.*

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"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
_____ Гасанова Н.Ю.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6640 от 28.10.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности:*Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Наименование и контактные данные заказчика: *МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516006790, ОГРН 1040502232682, 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):*Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Дата и время получения образца(ов): *26.10.2021 09:40*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *26.10.2021-28.10.2021*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Основание для испытания: *Договор № 57 от 16.03.2021*
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 ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Объект, где производился отбор образца(ов): *- ул. 60лет. ДАССР 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, 14*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Шихаев З.*
НД на метод отбора образца(ов):*ГОСТ 31861-12*
Дата и время отбора образца(ов): *26.10.2021*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: *пластиковая тара*
Объем пробы:*1,5л*
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытани*

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

протокол № 6640 от 28.10.2021

Код образца (пробы): 6640-01

Физико-химические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследовании	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

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	10.09.2022

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Химик-эксперт Гусейнова А.А.*

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"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
_____ Гасанова Н.Ю.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6641 от 28.10.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности:*Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Наименование и контактные данные заказчика: *МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516006790, ОГРН 1040502232682, 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):*Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Дата и время получения образца(ов): *26.10.2021 09:40*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *26.10.2021-28.10.2021*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Основание для испытания: *Договор № 57 от 16.03.2021*
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 ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Объект, где производился отбор образца(ов): - *ул. Вишневая 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, 14*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Шихаев З.*
НД на метод отбора образца(ов):*ГОСТ 31861-12*
Дата и время отбора образца(ов): *26.10.2021*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: *пластиковая тара*
Объем пробы:*1,5л*
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
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 6641-01

Физико-химические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследовании	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследовании
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

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	10.09.2022

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Химик-эксперт Гусейнова А.А.*

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"

Испытательный лабораторный центр фФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан в г. Кизилюрте "

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

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

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель ИЛЦ:
_____ Гасанова Н.Ю.
М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 6642 от 28.10.2021

Адрес места осуществления лабораторной деятельности:*Республика Дагестан, г. Кизилюрт, ул. Алиева, 29*
Наименование и контактные данные заказчика: *МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ.' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ИНН 0516006790, ОГРН 1040502232682, 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Описание, однозначная идентификация и при необходимости состояние образца(ов):*Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Дата и время получения образца(ов): *26.10.2021 09:40*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *26.10.2021-28.10.2021*
Цель отбора: *Производственный контроль*
Основание для испытания: *Договор № 57 от 16.03.2021*
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 ОБРАЗОВАНИЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ 'СЕЛО СУЛТАНЯНГИЮРТ.' КИЗИЛЮРТОВСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, КООПЕРАТИВНАЯ УЛ, д.14*
Объект, где производился отбор образца(ов): - *ул. Интернациональная 368108, Республика Дагестан, Кизилюртовский район, с. Султан-Янги-Юрт, 14*
Ф.И.О., должность лица, проводившего отбор образца(ов): *Шихаев З.*
НД на метод отбора образца(ов):*ГОСТ 31861-12*
Дата и время отбора образца(ов): *26.10.2021*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов):--
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):--
Дата изготовления:--
Номер партии:--
Тара, упаковка: *пластиковая тара*
Объем пробы:*1,5л*
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
2. Протокол составлен в двух экземплярах

Код образца (пробы): 6642-01

Физико-химические испытания

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследованни	Единицы измерения	Гигиенический норматив	НД на методы исследований
1	Запах	0	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	1 ± 1	баллы	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	менее 1	ЕМФ	не более 2,6 (3,5)	ГОСТ Р 57164-2016 (п.6)

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	10.09.2022

Исследования проводили:

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

Лицо ответственное за составление данного протокола:
_____ *Химик-эксперт Гусейнова А.А.*

ПРИМЕЧАНИЕ: _____--_____

Конец протокола.