

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 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 28.02.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 03082 от 28.02.2025

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Служба ЕЗ, ЖКХ, КС, МИЗ" РД, Гергебельский район, с. Могох*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*
Дата и время получения образца(ов): *24.02.2025 15:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *24.02.2025 г - 27.02.2025 г*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 1 от 31.01.2025 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с. Могох № 1*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *24.02.2025 10:00*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стеклянная стерильная емкость*
Объем партии:-
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

Вход. № *211*
«*14*» *03* 20*25* г.
подпись *Ш*

Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и

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 Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 28.02.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03083 от 28.02.2025

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Служба ЕЗ, ЖКХ, КС, МИЗ" РД, Гергебельский район, с. Могох*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*
Дата и время получения образца(ов): *24.02.2025 15:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *24.02.2025 г - 27.02.2025 г*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 1 от 31.01.2025 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с. Могох № 2*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *24.02.2025 10:00*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стеклянная стерильная емкость*
Объем партии:-
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

Вход. № *212*
12 03 2025 г.
подпись *Ш*

Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик, результаты лабораторных испытаний распространяются на

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 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТРУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 28.02.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03084 от 28.02.2025

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Служба ЕЗ, ЖКХ, КС, МИЗ" РД, Гергебельский район, с. Могох*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*
Дата и время получения образца(ов): *24.02.2025 15:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *24.02.2025 г - 27.02.2025 г*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 1 от 31.01.2025 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с. Могох № 3*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *24.02.2025 10:00*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стеклянная стерильная емкость*
Объем партии:-
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

Вход. № 213
" " 20 г.
подпись _____

Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и

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 Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

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

Уникальный номер записи в реестре аккредитованных лиц:
№ РОССТУ.0001.510596, дата внесения в реестр 07.07.2014

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник отдела
организации лабораторного дела Шахбанов Г.Р.
М.П. 28.02.2025

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03085 от 28.02.2025

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение*
Заказчик (наименование, юридический адрес, фактический адрес места осуществления деятельности): *МБУ "Служба ЕЗ, ЖКХ, КС, МИЗ" РД, Гергебельский район, с. Могох*
Адрес места осуществления лабораторной деятельности: *Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Магомедтагирова А.М., 174, (лит. А1, лит. Б)*
Дата и время получения образца(ов): *24.02.2025 15:00*
Даты осуществления лабораторной деятельности: *24.02.2025 г - 27.02.2025 г*
Цель отбора: *По договору*
Дополнения, отклонения или исключения из метода: -
Основание для испытания: *Договор № 1 от 31.01.2025 г.*
Особые условия окружающей среды (при необходимости): -
Однозначная идентификация результатов, полученных от внешних поставщиков:-

Информация, полученная от заказчика:

Объект, где производился отбор образца(ов): *Водопроводный кран с. Могох № 4*
Юридическое лицо, у которого произведен отбор образца(ов): -
НД на метод отбора образца(ов): *ГОСТ Р 56237-2014*
Дата и время отбора образца(ов): *24.02.2025 10:00*
Ссылка на план и метод отбора образца(ов): -
Изготовитель продукции (наименование и адрес места нахождения):-
Дата изготовления:-
Номер партии:-
Тара, упаковка: *стеклянная стерильная емкость*
Объем партии:-
Величина допустимого уровня – *указана в таблицах результатов испытаний*

Выход № *214*
"к" 03 2025 г.
подпись *Г.Р. Шахбанов*

Дополнительные сведения: ответственность за соблюдение процедур отбора, хранения и транспортировки проб несет заказчик. Результаты лабораторных испытаний предоставляются на