

**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:  
№ РОССРУ.0001.510734 от 25.04.2014  
Действителен до 25.04.2019

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

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 1081 от 01.11.2017**

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): 31.10.2017 09 ч. 50 мин.

Дата и время доставки пробы 31.10.2017 17 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" Эльборусского муниципального района Кабардино-Балкарской Республики

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

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Кран на кухне в доме №5 по ул. Кыртык

361603, Кабардино-Балкарская Республика, Эльбрусский район, с.п Байдаево

Код пробы (образца): Э.1081.02.9.Д.02.02.10.17

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.1081.02.9.Д.02.02.1  
0.17

Код образца (пробы):

**Микробиологическая лаборатория**

Дата поступления пробы: 31.10.2017

Дата начала исследования: 31.10.2017

Дата окончания исследования: 01.11.2017

| № 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)            | 2                       | 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