| | | |
|---|---|---|
| KZ.T.05.E0672<br>TESTING | Аттестат аккредитации<br>№ KZ.T.05.E0672<br>от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026<br>Акредиттеу аттестаты<br>№ KZ.T.05.E0672<br>15.11.2021 жылдан<br>15.11.2026 жылға дейін жарамды | Нысанның БКСЖ бойынша коды<br>Код формы по ОКУД<br>КҰЖЖ бойыншаұйым коды<br>Код организации по ОКПО |
| Қазақстан Республикасының<br>Денсаулық сақтау министрлігі<br>Министерство здравоохранения<br>Республики Казахстан | Испытательная лаборатория<br>«Гигиенист VII»<br>GIGIENIST | Қазақстан Республикасының<br>Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген<br>№ 074/е нысанды медициналық құжаттама |
| Испытательная лаборатория<br>ТОО «ГИГИЕНИСТ VII»<br>8 (777) 631 7045 | | Медицинская документация<br>Форма № 074/у<br>Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84 |

Орталықтандырылған және орталықтандырылмаған сумен
жабдықтаудың ауыз су үлгілерін зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
исследования образцов воды централизованного и
нецентрализованного водоснабжения
№07-88 от «16» сәуір / апреля 2025 ж(г).

1.Объектінің атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес): **ГКП на ПХВ «Больница района Бәйтерек» УЗ акимата ЗКО МП Скворкино, ЗКО район Бәйтерек, с. Скворкино, ул.Центральная, д.26.**
2.Үлгі алынған орын (Место отбора образца): **с водоразборного крана в здании**
3.Зерттеу мақсаты (Цель исследования): **по договору**
4.Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора): **11.04.2025 ж.(г.)**
5.Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки): **11.04.2025 ж.(г.)**
6.Мөлшері (Объем): **1,5 л.**
7.Топтама сана (Номер партий): ___
8.Өндірілген мерзімі (Дата выработки):
9.Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования): **11.04.2025 ж.(г.)**
10.Үлгі алу әдісіне НК (НД на метод отбора): **СТ РК ГОСТ Р 51593-2003**
11.Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки): **Автотранспорт (термоконтейнер)**
12.Сақтау жағдайы (Условия хранения): **Соблюдены**
13.Су үлгілерін консервациялау әдістері (Методы консервации образца воды): -
14.Зерттеу әдістемесінің НК-ры (НД на метод испытаний): **ГОСТ 3351-74, ГОСТ 31868-2012, ГОСТ 33045-2014, ГОСТ 4245-72, ГОСТ 4389-72, ГОСТ 4151-72, ГОСТ 4011-72, ГОСТ 26449.1-85 п.3**

| | | |
|---|---|---|
| KZ.T.05.E0672<br>TESTING | Аттестат аккредитации<br>№ KZ.T.05.E0672<br>от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026<br>Акредиттеу аттестаты<br>№ KZ.T.05.E0672<br>15.11.2021 жылдан<br>15.11.2026 жылға дейін жарамды | Нысанның БҚСЖ бойынша коды<br>Код формы по ОКУД<br>КҰЖЖ бойынша ұйым коды<br>Код организации по ОКПО |
| Қазақстан Республикасының<br>Денсаулық сақтау министрлігі<br>Министерство здравоохранения<br>Республики Казахстан | Испытательная лаборатория<br>Товарищество с ограниченной ответственностью<br>«Гигиенист VII»<br>Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі<br>Сынақ зертханасы<br>GIGIENIST | Қазақстан Республикасының<br>Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген<br>№ 024/е нысанды медициналық құжаттама |
| Испытательная лаборатория<br>ТОО «ГИГИЕНИСТ VII»<br>8 (777) 631 7045 | | Медицинская документация<br>Форма№024/е<br>Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84 |

Суды микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
микробиологического исследования воды
№07-89 от «16» сәуір / апреля 2025 ж (г.)

1.Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес): **ГКП на ПХВ «Больница района Бәйтерек» УЗ акимата ЗКО МП Скворкино, ЗКО район Бәйтерек, с. Скворкино, ул.Центральная, д.26.**
2.Үлгі алынған орын (Место отбора образца): **Водоразборные краны в здании**
3.Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца): **по договору**
4.Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора): **11.04.2025ж(г)**
5.Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки): **11.04.2025ж(г)**
6.Мөлшері (объем): **0,5л**
7.Партия нөмірі (Номер партий): **-**
8.Өндірілген мерзімі (Дата выработки): **11.04.2025ж(г)**
9.Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования): **11.04.2025ж(г)**
10.Үлгі алу әдісіне нормативтік құжат (НҚ) ( Нормативный документ (НД) на метод отбора):
**СТ РК ГОСТ Р 51593-2003, СТ РК ГОСТ Р 51592-2003, ГОСТ 31862-2012**
11.Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки): **Автотранспорт (термоконтейнер)**
12.Сақтау жағдайы (Условия хранения): **Соблюдены**
13.Сынама әкелген тұлға туралы мәлеметтер (дополнительные сведения о лице, доставившем пробу) :
14.Зерттеу әдістемеге қолданылған НҚ (НД на метод испытаний): **МН/МУК №10.05.045.03 «Методические указания» «Методы микробиологического контроля питьевой воды»**

| | | |
|---|---|---|
| KZ.T.05.E0672<br>TESTING | Аттестат аккредитации<br>№ KZ.T.05.E0672<br>от 15.11.2021 действителен до 15.11.2026<br>Акредиттеу аттестаты<br>№ KZ.T.05.E0672<br>15.11.2021 жылдан<br>15.11.2026 жылға дейін жарамды | Нысанның БҚСЖ бойынша коды<br>Код формы по ОКУД<br>КҰЖЖ бойынша ұйым коды<br>Код организации по ОКПО |
| Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі<br>Министерство здравоохранения Республики Казахстан | Испытательная лаборатория<br>Товарищество с ограниченной ответственностью<br>«Гигиенист VII»<br>Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі<br>Сынақ зертханасы<br>GIGIENIST | Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызындағы №84 бұйрығымен бекітілген<br>№ 073/е нысанды медициналық құжаттама |
| Испытательная лаборатория<br>ТОО «ГИГИЕНИСТ VII»<br>8 (777) 631 7045 | | Медицинская документация<br>Форма № 073/у<br>Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84 |

Метеорологиялық факторларды өлшеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
измерений метеорологических факторов
№07-65 от «11» сәуір / апреля 2025 ж.(г.)

1.Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес): **ГКП на ПХВ «Больница района Бәйтерек» УЗ акимата ЗКО МП Скворкино, ЗКО район Бәйтерек, с. Скворкино, ул.Центральная, д.26.**
2.Өлшеулер мақсаты (Цель измерения): **по договору**
3.Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің катысуымен жүргізілді (Измерение проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество):
4.Өлшеулер құралы (Средства измерений) атауы, маркасы, инвентарлықнемірі (наименование, марка, инвентарный номер): **Измеритель параметров микроклимата, Метеоскоп-М, Инв.№ 355819**
1.Сәйкестігі туралы деректер (Сведение о поверке) күні және куәліктің, анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки): **Сертификат о поверке №ВА10-01-07097 от 14.02.2023 г.**
5.Өлшеу жүргізгенде және корытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, в соответствии с которой проводились измерения и давалось заключение): **ГОСТ 30494-2011, ГН № ҚР ДСМ-15 от 16.02.2022г.**
6.Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения):
а) ауданы (площадь) общий: ____ м2;
б) көлемі (кубатура): _____м3;
в) жұмыс істейтін адамдардың саны (количество работающих человек): _____
г) ылғалды болу (влаговыделения): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное): _____
д) шамалантысжылу (избытки явного тепла): жоқ(отсутствуют) , елеусіз (незначительное), айтарлықтай (значительное): _____
7.Жабдықтарының орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай эскизі (Эскиз помещения с указанием размещения оборудование и нанесением точек замеров):
8.Атмосфералық ауаның метеорологиялық факторларын өлшеудің нәтижелері (Результаты измерений метеорологических факторов атмосферного воздуха):
а) құрғақ ауа температурасы(температура сухого воздуха) С0, ылғал ауаның (влажного)С0: ____
б) салыстырмалы ылғалдылық (относительная влажность) %: ____
в) қысымы мм. Сын.бағ. (давление мм. Рт. Ст.): ____

| | | |
|---|---|---|
| KZ.T.05.E0672<br>TESTING | Аттестат аккредитации<br>№ KZ.T.05.E0672<br>от 15.11.2021 действителен до<br>15.11.2026<br>Аккредиттеу аттестаты<br>№ KZ.T.05.E0672<br>15.11.2021 жылдан<br>15.11.2026 жылға дейін жарамды | Нысанның БҚСЖ бойынша коды<br>Код формы по ОКУД<br>КҰЖЖ бойынша ұйым коды<br>Код организации по ОКПО |
| Қазақстан Республикасының<br>Денсаулық сақтау министрлігі<br>Министерство здравоохранения<br>Республики Казахстан | Испытательная лаборатория<br>Товарищество с ограниченной ответственностью<br>«Гигиенист VII»<br>Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі<br>G.I.G.I.E.N.I.S.T | Қазақстан Республикасының<br>Денсаулық сақтау министрінің 2021<br>жылғы «20» тамызындағы №84<br>бұйрығымен бекітілген<br>№ 072/е нысанды медициналық<br>құжаттама |
| Испытательная лаборатория<br>ТОО «ГИГИЕНИСТ VII»<br>8 (777) 631 7045 | | Медицинская документация<br>Форма № 072/у<br>Утверждена приказом Министра<br>здравоохранения Республики Казахстан<br>от «20» августа 2021 года №84 |

Жарықты өлшеу

ХАТТАМАСЫ

ПРОТОКОЛ

измерений освещенности

№07-64 от «11» сәуір / апреля 2025 ж.(г.)

1.Объектінің атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес) цех, учаске, сынып, бөлме, мекен-жайы (цех, участок, класс, комната): **ГКП на ПХВ «Больница района Бәйтерек» УЗ акимата ЗКО МП.Скворкино, ЗКО район Бәйтерек, с. Скворкино, ул.Центральная, д.26.**

2.Өлшеулер мақсаты (Цель измерения): **по договору**

3.Өлшеулер тексерілетін объект екілінің қатысуымен жүргізілді (Измерение проводились в присутствии представителя обследуемого объекта):

4.Фотоэлектрлік люксметр түрі (Фотоэлектрический люксметр типа) инвентарлық нөмірі (инвентарный):

**Прибор комбинированный, ТКА-ПКМ (02), Инв. № 0022**

5.Тексеру туралы деректер(Сведения о поверке) күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства):

**Сертификат о поверке №UI-10-24-962531 от 05.08.2024**

6.Өлшеулер жүргізуге және қорытынды беруге негіз болған НК(НД, в соответствии которой проводились измерения) атап өтіңіз (перечислить): **ГОСТ 24940-2016, ГН № ҚР ДСМ-15 от 16.02.2022г.**

7.Жабдықтардың, шамдардың орналасуы, жарық беретін құрылғылардың орналасуы(терезе, жарық беретін шамдар) көрсетілген және өлшеу нүктелері енгізілгенүй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием расстановки оборудования, размещения светильников,расположения светонесущих конструкций (окон, световых фонарей) и нанесением точек замеров): -

8.Жасанды жарық өлшеу нәтижелері (Результаты измерения искусственной освещенности): -

(Результаты измерения искусственной освещенности):