

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Сабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)"
(Сабинский филиал ФБУЗ "ЦГиЭ в РТ")
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
422060, Сабинский район, пгт Богатые Сабы, ул. Тукая, д. 6.,
Тел.:8(84362)2-45-90, факс:8(84362)-2-36-90 e-mail: Fguz.saby@tatar.ru
ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582 ИНН/КПП 1660077474/166001001

Уникальный номер записи об аккредитации
В реестре аккредитованных лиц:
№ РОССРУ 0001.514165
Дата внесения сведений в реестр:
28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

11.11.2022



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 17929
от 11.11.2022

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса – вода из каптажа д. Тимершик ул. Ленина
(описание, состояние)

Тара, упаковка *Стерильная бутылка, н/бутылка, стеклянная бутылка*

Код пробы (образца) *1.2.22.17929.П*

Наименование заказчика: *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района" ИНН 1635005684*
ОГРН 1051658023295

Юридический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Фактический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Основание для отбора *Договор № 270 от 02.02.2022*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района", Республика Татарстан, Сабинский район, д.Тимершик, ул.Ленина*
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Тимершик*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах"*

ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"

Количество (объем) пробы для испытаний *1,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *09.11.2022 14:50*

Дата и время доставки пробы (образца) *09.11.2022 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *09.11.2022- 11.11.2022*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Исмаилова А. Ф.*
(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 09.11.2022

Условия доставки *Согласно НД*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Код образца (пробы): 1.2.22.17929.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.17929.П, Рег. №: 1154 - Вода подземных источников I класса: вода из каптажа д. Тимершик, ул.Ленина					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 (длина волны 530 нм)
5	Хлориды	менее 10	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.2
6	Железо	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-71 п. 2

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

И.о. заведующего санитарно-химической лабораторией - Химик-эксперт Ефремова А.В

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.17929.П, Рег. №: 17929 - Вода подземных источников I класса: вода из каптажа д. Тимершик, ул.Ленина					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	13	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

Заведующая бактериологической лабораторией – врач-бактериолог Абдуллина Р.Р.

Наименование, тип средства исследования (измерения) проб

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб
1	Фотометр фотоэлектрический КФХ-3-01
2	Термостат суховоздушный ТСЛВ-80

Мнение и интерпретация: Общие колиформные бактерии следует считать как – обобщенные колиформные бактерии.

Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:-

Ответственный за оформление объединенного протокола

Медицинский регистратор
(должность)

Фаттахова А.Р.
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Сабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)"
(Сабинский филиал ФБУЗ "ЦГиЭ в РТ")

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

422060, Сабинский район, пгт Богатые Сабы, ул. Тукая д. 6.,
Тел.:8(84362)2-45-90, факс:8(84362)-2-36-90 e-mail: Fguz.saby@tatar.ru
ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582 ИНН/КПП 1660077474/166001001

Уникальный номер записи об аккредитации

В реестре аккредитованных лиц:

№ РОССТУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

11.11.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 17928
от 11.11.2022

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса – вода из каптажа д. Тимершик, ул.Пионерская
(описание, состояние)

Тара, упаковка *Стерильная бутылка, п/бутылка, стеклянная бутылка*

Код пробы (образца) *1.2.22.17928.П*

Наименование заказчика: *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района" ИНН 1635005684*
ОГРН 1051658023295

Юридический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Фактический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Основание для отбора *Договор № 270 от 02.02.2022*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района", Республика Татарстан, Сабинский район, с.Тимершик, Пионерская*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Тимершик*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах"*

ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"

Количество (объем) пробы для испытаний *1,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *09.11.2022 14:50*

Дата и время доставки пробы (образца) *09.11.2022 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *09.11.2022- 11.11.2022*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Исмагилова А. Ф.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 09.11.2022

Условия доставки *Согласно НД*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Код образца (пробы): 1.2.22.17928.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.17928.П, Рег. №:1153 - Вода подземных источников 1 класса: вода из каптажа д. Тимершик, ул.Пионерская					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6 (длина волны 530 нм)
5	Хлориды	24,74 ± 1,4	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.2
6	Железо	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-71п. 2

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

 И.о. заведующего санитарно-химической лабораторией - Химик-эксперт Ефремова А.В.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.17928.П, Рег. №:17928 - Вода подземных источников 1 класса: вода из каптажа д. Тимершик у					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	15	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

 Заведующая бактериологической лабораторией – врач-бактериолог Абдуллина Р.Р.

Наименование, тип средства исследования (измерения) проб

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб
1	Фотометр фотоэлектрический КФХ-3-01
2	Термостат электрический суховоздушный ТС-80

Мнение и интерпретация: *Общие колиформные бактерии следует считать как – обобщенные колиформные бактерии.*

Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:-

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Сабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)"
(Сабинский филиал ФБУЗ "ЦГиЭ в РТ")

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

422060, Сабинский район, пгт Богатые Сабы, ул. Тукая, д. 6.

Тел.:8(84362)2-45-90, факс:8(84362)-2-36-90 e-mail: Fguz.saby@tatar.ru

ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582 ИНН/КПП 1660077474/166001001

Уникальный номер записи об аккредитации

В реестре аккредитованных лиц:

№ РОССТРУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

11.11.2022



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 17930
от 11.11.2022**

Наименование пробы (образца)

*Вода подземных источников 1 класса – вода из каптажа д. Кзыл-Меша
(описание, состояние)*

Тара, упаковка *Стерильная бутылка, п/ бутылка, стеклянная бутылка*

Код пробы (образца) *1.2.22.17930.П*

Наименование заказчика: *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района" ИНН 1635005684
ОГРН 1051658023295*

Юридический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Фактический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Основание для отбора *Договор № 270 от 02.02.2022*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района", 422050,
Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Кзыл-Меша*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 56237-2014 "Вода питьевая. Отбор проб на станциях
водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах"*

ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"

Количество (объем) пробы для испытаний *1,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *09.11.2022 14:50*

Дата и время доставки пробы (образца) *09.11.2022 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *09.11.2022-11.11.2022*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Исмагилова А. Ф.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 09.11.2022

Условия доставки *Согласно НД*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Код образца (пробы): 1.2.22.17930.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.17930.П, Рег. №:1155 - Вода подземных источников I класса: вода из каптажа д.Кзыл-Меша					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6 (длина волны 530 нм)
5	Хлориды	10,19 ± 1,02	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.2
6	Железо	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-71 п. 2

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

 И.о. заведующего санитарно-химической лабораторией - Химик-эксперт Ефремова А.В.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.17930.П, Рег. №:17930 - Вода подземных источников I класса: вода из каптажа д.Кзыл-Меша					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	18	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

 Заведующая бактериологической лабораторией – врач-бактериолог Абдуллина Р.Р.

Наименование, тип средства исследования (измерения) проб

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб
1	Фотометр фотоэлектрический КФХ-3-01
2	Термостат суховоздушный ТСлВ-80

Мнение и интерпретация: Общие колиформные бактерии следует считать как – обобщенные колиформные бактерии.

Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:-

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц: РОСС RU.0001.514165
Дата внесения в реестр: 28 октября 2015г.

Код образца (пробы): 1.2.22.17930.П

Ответственный за оформление объединенного протокола

Медицинский регистратор
(должность)

Фаттахова А.Р.
(ФИО)



(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 11.11.2022 № 17930

Стр. 3 из 3

Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)"
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)
Испытательный лабораторный центр
420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; e-mail: fguz@16.rosпотребнадзор.ru
ИНН/КПП 1660077474/166001001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.510710
Дата внесения сведений в реестр
24 октября 2014 г.

УТВЕРЖДАЮ
Врач по общей гигиене
(должность)
Гимадиева А.Ю.
(подпись) (ФИО)
08.12.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 99657, 99658
от 08.12.2022**

Наименование пробы (образца)

*Вода из каптажа д. Мингер
Вода из скважины д. Сабай*

(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
Дата изготовления
Объем партии
Номер партии
Тара, упаковка *стекл. бут.*
Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

Дополнительные сведения о пробе (образце продукции), др.:

Код пробы (образца) *2420.22.99657.П., 2420.22.99658.П.*

Наименование заказчика *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района"*

Юридический адрес: *Республика Татарстан, Сабинский район, с.Шемордан, ул.Азина, д.6*

Фактический адрес: *Республика Татарстан, Сабинский район, с.Шемордан, ул.Азина, д.6*

Основание для отбора *Договор № 270 от 02.02.2022*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Республика Татарстан, Сабинский район*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 56237-14*

Количество (объем) пробы для испытаний *2 пробы по 0,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *06.12.2022 08:45*

Дата и время доставки пробы (образца) *06.12.2022 11:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.12.2022 - 08.12.2022*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Исмаилова А. Ф.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)

*Сабинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
от 06.12.2022*

Условия доставки *охлаждаемая изотермическая сумка, автотранспорт*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 08.12.2022 № 99657, 99658

Стр. 1 из 2

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 2420.22.99657.П., Рег. №: 99657 - Вода из каптажа д. Мингер					
1	Запах	1	не более 2-3	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
2	Привкус	1	не более 3	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/л	ПНДФ 14.1:2:4.213-05 (ФР.1.31.2019.34789) издание 2019 г.
4	Цветность	менее 5	не более 30	град.	ГОСТ 31868-2012 метод Б
5	Железо (Fe, суммарно)	менее 0,1	не более 0,3	мг/л	ГОСТ 4011-72 п.2
6	Хлориды (Cl ⁻)	менее 10	не более 350	мг/л	ГОСТ 4245-72 п.2
Код пробы: 2420.22.99658.П., Рег. №: 99658 - Вода из скважины д. Сабай					
7	Запах	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
8	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
9	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/л	ПНДФ 14.1:2:4.213-05 (ФР.1.31.2019.34789) издание 2019 г.
10	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 метод Б
11	Железо (Fe, суммарно)	менее 0,1	не более 0,3	мг/л	ГОСТ 4011-72 п.2
12	Хлориды (Cl ⁻)	10,49 ± 1,57	не более 350	мг/л	ГОСТ 4245-72 п.2

№ п/п **Наименование, тип средства исследования (измерения) проб**

- 1 Дозатор бюретка VITLAB continuous E/RS
- 2 Спектрофотометр Unicо 2100

Мнение и интерпретация: -

Дополнительные сведения: Условия испытаний: мутность - при длине волны падающего излучения 530 нм, градусы цветности по хром-кобальтовой (Cr-Co) шкале цветности

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Заключение: -

Ответственный за оформление объединенного протокола

Врач по общей гигиене Фахрутдинова О.В.
(должность) (ФИО)

(подпись)



Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.