

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.

08.09.2022

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 13697
от 08.09.2022

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса – вода из скважины д. В. Симет
(описание, состояние)

Тара, упаковка ПЭТ, стек бутылка

Код пробы (образца) 1.2.22.13697.П

Наименование заказчика: Акционерное общество "Сабинское многоотраслевое производственное
предприятие жилищно-коммунального хозяйства" ИНН 1635005846 ОГРН 1061675000892

Юридический адрес: 422060, Республика Татарстан, Сабинский район, п.г.т. Богатые Сабы,
Строителей, д.1

Фактический адрес: 422060, Республика Татарстан, Сабинский район, п.г.т. Богатые Сабы,
Строителей, д.1

Основание для отбора Договор № 302 от 01.03.2022

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) Акционерное общество "Сабинское многоотраслевое
производственное предприятие жилищно-коммунального хозяйства", Республика Татарстан,
Сабинский район, д. В. Симет

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район Верхний Симет

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

Количество (объем) пробы для испытаний 1,5 л

Дата и время отбора пробы (образца) 07.09.2022 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) 07.09.2022 15:30

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности 07.09.2022-08.09.2022

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

(должность, ФИО)

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

от 07.09.2022

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): 1.2.22.13697.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.13697.П, Рег. №:887 - Вода подземных источников 1 класса: вода из скважины д. В. Симет					
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	Нитраты	13,73 ± 2,06	не более 45,0	мг/дм³	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)

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

 Химик-эксперт Ефремова А.В.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.22.13697.П, Рег. №:1173 - Вода подземных источников 1 класса: вода из скважины д. В. Симет					
1	Общее микробное число	18	не более 50	КОЕ/см³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см³	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): 1.2.22.13697.П

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 08.09.2022 № 13697

Стр. 3 из 3