

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.

30.11.2021



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 20813
от 30.11.2021**

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников I класса - т/о воды вода из каптажа с. Изма
(описание, состояние)

Тара, упаковка П/бутылка; стеклянная бутылка, стерильная бутылка

Код пробы (образца) 1.2.21.20813.П

Наименование и юридический адрес заказчика

*ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района» ИНН 1635005684, ОГРН 1051658023295,
422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Основание для отбора Договор № 1 от 02.03.2021

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) *ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района», Республика
Татарстан, Сабинский район, Изма*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Изма*

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) 24.11.2021 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) 24.11.2021 15:45

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности 24.11.202- 30.11.2021

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Аухадиева А.Н.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 24.11.2021

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): 1.2.21.20813.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.20813.П, Рег. №: 1162 - Вода подземных источников 1 класса: вода из каптажа с. Изма					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	0	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	Жесткость общая	6,90 ± 1,04	не более 7	оЖ	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
6	Нитраты	6,18 ± 0,93	не более 45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)
7	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония (суммарно)	менее 0,1	не более 2	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014(метод А)
8	Нитрит-ионы	менее 0,003	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 (метод Б)

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

Л.А.

Заведующая санитарно-химической лабораторией - Химик-эксперт Мифтахова Л.А.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.20813.П, Рег. №: 1536 - Вода подземных источников 1 класса: т/о воды скв №10 д.Изма					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	8	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01

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

З.М.
Заведующая бактериологической лабораторией - Биолог Сафина З.М.

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»

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): 1.2.21.20813.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 30.11.2021 № 20813

Стр. 3 из 3