

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)»)

Альметьевский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
(Альметьевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)

Испытательный лабораторный центр
420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.13а, тел.(843)221-90-03, факс (843)221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

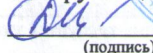
423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б тел.(8553) 45-20-77,
факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru

ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
РОСС.RU.0001.510855
Дата внесения сведений в реестр:
15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ

Зам/руководителя ИЛЦ



(подпись)

Шкурко Д.С.

(ФИО)

22.03.2022

(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4493.22.А от 22.03.2022

Наименование образца испытаний: Вода подземных источников 1 класса -
Арт.скважина №1 д.Н.Имяново ул.М.Джалиля 87

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка / стеклянная бутылка*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) 1.2.4493.22.А

Заказчик: Общество с ограниченной ответственностью «Светводканал» ИНН
1636006352 ОГРН 1091687000041

Юридический адрес: 423350, Республика Татарстан, Сармановский район, Сарманово, с. Сарманово,
ул.Профсоюзная, д. 8 а

Фактический адрес: 423350, Республика Татарстан, Сармановский район, Сарманово, с. Сарманово,
ул.Профсоюзная, д. 8 а

Основание для отбора Договор № 1/С от 12.01.2022

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) Исполнительный комитет Сельского Поселения
Новый Имян

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) ГОСТ 31942-2012 / ГОСТ Р 56237-2014

Количество (объем) пробы для испытаний 0,5 л / 0,5 л

Дата и время отбора пробы (образца) 03.03.2022 11:40

Дата и время доставки пробы (образца) 03.03.2022 14:00

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности 03.03.2022 - 22.03.2022

Сотрудник, отобравший/принявший пробы Помощник врача по общей гигиене
группы по отбору проб с объектов ОС Рахимзянова Р. Ф.

(должность, ФИО)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 22.03.2022 № 4493.22.А

Стр. 1 из 2

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №763 от 03.03.2022
Условия доставки автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка, при t+5°C

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 03.03.2022
 Дата окончания исследования: 10.03.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.4493.22.А, Рег. №:4493 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина №1 д.Н.Имяново ул.М.Джалиля 87					
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	5,10 ± 1,53	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	0,810 ± 0,162	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 03.03.2022
 Дата окончания исследования: 04.03.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.4493.22.А, Рег. №:4493 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина №1 д.Н.Имяново ул.М.Джалиля 87					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:**

** - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

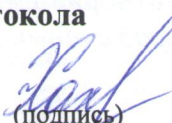
№ п/п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01 "ЗОМЗ"	А016310723 ,2017	Свидетельство о поверке №46501342	28.02.2023
2	Спектрофотометр модель ПЭ-5400ВИ	№0043743810102013 ,2020	С-АМ/30-09-2021/1001799015	29.09.2022
3	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№55	04.02.2023
4	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№9	13.04.2022

*** - заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р
(ФИО)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
 протокол от 22.03.2022 № 4493.22.А

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)»)

Альметьевский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
(Альметьевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)
Испытательный лабораторный центр
420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.13а, тел.(843)221-90-03, факс (843)221-90-87
ИНН/КПП 1660077474/166001001
423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б тел.(8553)45-20-77,
факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru
ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
РОСС.RU.0001.510855
Дата внесения сведений в реестр:
15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ
Зам.руководителя ИЛЦ

(подпись) Шкурко Д.С.
(ФИО)

22.03.2022
(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 4494.22.А от 22.03.2022

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса -
Арт.скважина д.Кутемели ул.Тукая*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)
Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
Дата изготовления
Объем партии
Номер партии
Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка / стеклянная бутылка*
Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *1.2.4494.22.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью «Светводканал» ИНН
1636006352 ОГРН 1091687000041*

Юридический адрес: *423350, Республика Татарстан, Сармановский район, Сарманово, с. Сарманово,
ул.Профсоюзная, д. 8 а*

Фактический адрес: *423350, Республика Татарстан, Сармановский район, Сарманово, с. Сарманово,
ул.Профсоюзная, д. 8 а*

Основание для отбора *Договор № 1/С от 12.01.2022*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Исполнительный комитет Сельского Поселения
Новый Имян, 423355, Республика Татарстан, Сармановский район, д. Кутемели,
ул.Гагарина, 39*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012 / ГОСТ Р 56237-2014*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *03.03.2022 12:30*

Дата и время доставки пробы (образца) *03.03.2022 14:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *03.03.2022 - 22.03.2022*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача по общей гигиене*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 22.03.2022 № 4494.22.А

группы по отбору проб с объектов ОС Рахимзянова Р. Ф.

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №763 от 03.03.2022

Условия доставки автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка, при $t+5^{\circ}\text{C}$

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 03.03.2022

Дата окончания исследования: 10.03.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.4494.22.А, Рег. №:4494 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.Кутемели ул.Тукая					
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	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 п.5
4	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	0,63 ± 0,13	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 03.03.2022

Дата окончания исследования: 04.03.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.4494.22.А, Рег. №:4494 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.Кутемели ул.Тукая					
1	Общее микробное число/ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:**

** - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

№ п/п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный №, год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01"ЗОМЗ"	А016310723 ,2017	Свидетельство о поверке №46501342	28.02.2023
2	Спектрофотометр модель ПЭ-5400ВИ	№0043743810102013 ,2020	С-АМ/30-09-2021/1001799015	29.09.2022
3	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№55	04.02.2023
4	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№9	13.04.2022

*** - заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

протокол от 22.03.2022 № 4494.22.А

Стр. 2 из 2