

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,

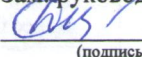
факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru

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

№ 4492.22.А от 22.03.2022

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса -
Арт.скважина д. Сарайлы ул.М.Джалиля 4Б*

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) *1.2.4492.22.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 Лешев Тамакского
Сельское Поселение, 423353, Республика Татарстан, Сармановский район, д. Лешев Тамак,
ул.Молодежная, 1а*

(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 11:20*

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)

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: 1.2.4492.22.А, Рег. №:4492 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д. Сарайлы ул.М.Джалиля 4Б					
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	менее 0,58	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: 1.2.4492.22.А, Рег. №:4492 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д. Сарайлы ул.М.Джалиля 4Б					
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"	A016310723 ,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 № 4492.22.А

Стр. 2 из 2