

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)

27.03.2023
(дата)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 5241.23.А от 27.03.2023

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников I класса -
Арт.скважина №2 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 *стеклянная стерильная бутылка/ стеклянная бутылка*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *1.2.5241.23.А*

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

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

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

Основание для отбора *Договор № 1/С от 26.01.2023*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Исполнительный комитет СП Новый Имян
Сармановского района*

(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) *06.03.2023 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) *06.03.2023 14:40*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.03.2023 - 27.03.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник санитарного врача по
общей гигиене Рахимзянова Р.Ф.*

(должность, ФИО)

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.

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №731 от 06.03.2023
Условия доставки автотранспорт, изотермическая охлаждаемая сумка при t +4°C

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 06.03.2023
 Дата окончания исследования: 13.03.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.5241.23.А, Рег. №:5241 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина №2 д.Н.Имяново ул.М.Джалиля 87					
1	Запах при 20 °С	1	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
 ** при наличии требований в НД

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 06.03.2023
 Дата окончания исследования: 09.03.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.5241.23.А, Рег. №:5241 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина №2 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	Escherichia coli (E. coli)	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
 ** при наличии требований в НД

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 №С-АМ/28-02-2023/226846358	27.02.2025

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 27.03.2023 № 5241.23.А

Стр. 2 из 3

2	Спектрофотометр модель ПЭ-5400ВИ	№0043743810102013 ,2020	№С-АМ/30-09-2022/192363907	29.09.2023
3	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№89	02.02.2024
4	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№14	13.04.2023
5	Термостат электрический суховоздушный	№41029 ,1983	№63	02.02.2024

***- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р.
(ФИО)


(подпись)

_____ Конец протокола _____