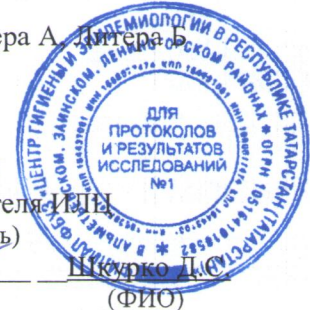


**Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)"**
**Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» в Альметьевском,
Заинском, Лениногорском районах**
Испытательный лабораторный центр
420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; факс (843) 221-90-87
ИНН/КПП 1660077474/166001001
423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул.Грибоедова,10, Литера А (Литера Б)
Тел.:(8553)45-20-71, факс (8553)45-20-71
ИНН/КПП 1660077474/164431001



Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU. 0001.510855
Дата внесения сведений в реестр
15 октября 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
Зам. руководителя ИЛЦ
(должность)
Ильченко Д.С.
(подпись) (ФИО)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 8241.21.А
от 20.04.2021**

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса - Арт.скважина д.В.Чершилы
(описание, состояние)

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) *1.2.8241.21.А*

Наименование и юридический адрес заказчика

*Общество с ограниченной ответственностью «Светводканал» ИНН 1636006352, ОГРН 1091687000041,
423350, Республика Татарстан, Сармановский район, с. Сарманово, ул.Профсоюзная, д. 8 а*

Основание для отбора *Договор № 1 от 22.12.2020*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Исполнительный комитет Сельского Поселения Верхние Чершилы*

423366, Республика Татарстан, Сармановский район, д. Верхние Чершилы, ул.Ленина, 29а

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Сармановский*

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) *01.04.2021 11:50*

Дата и время доставки пробы (образца) *01.04.2021 14:55*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *01.04.2021 20.04.2021*

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 №1163 от 01.04.2021 г.

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка, при t+5°C*

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.8241.21.А, Рег. №:8241 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.В.Чершилы					
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	3,38 ± 0,68	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	5,70 ± 1,71	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.8241.21.А, Рег. №:8241 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.В.Чершилы					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	не допускается	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	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2

Мнение и интерпретация:

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

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Ширкунова О.А.
(ФИО)

(подпись)

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)»)

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан
(Татарстан)» в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах

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 1660077474/164431001

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)

09.07.2021

(дата)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 16265.21.А от 09.07.2021

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса -*

Арт.скважина д.В. Чершиллы

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/ПЭТФ-тара*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *1.2.16265.21.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 от 22.12.2020*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Арт.скважина д.В. Чершиллы ,РТ,Сармановский район.*

(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/1,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *08.06.2021 12:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *08.06.2021 14:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *08.06.2021 - 09.07.2021*

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 09.07.2021 № 16265.21.А

Стр. 1 из 3

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №2254 от 08.06.2021
Условия доставки автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка, при $t+8^{\circ}\text{C}$

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 08.06.2021

Дата окончания исследования: 17.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.16265.21.А, Рег. №: 16265 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.В.Чершилы					
1	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	1,06 ± 0,21	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	6,1 ± 1,8	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Нитриты	0,046 ± 0,023	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.6
5	Сульфаты	29,4 ± 3,2	не более 500	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012 п.6
6	Хлориды	22,1 ± 1,4	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72
7	Железо общее	0,24 ± 0,05	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72 п.2
8	рН	7,3 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
9	Нитраты	3,4 ± 0,5	не более 45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.9
10	Жесткость общая	7 ± 1	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 п.4
11	Сухой остаток(общая минерализация)	446,4 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
12	Аммиак	менее 0,1	не более 2	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.5
13	Перманганатная окисляемость	1,63 ± 0,33	не более 5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
14	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 08.06.2021

Дата окончания исследования: 11.06.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.16265.21.А, Рег. №: 16265 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.В.Чершилы					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	не допускается	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	отсутствие	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

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

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	Иономер лаборатор-ный И-160МИ	A01330003 ,2012	Свидетельство о поверке №6011642	30.09.2021
2	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01"ЗОМЗ"	A016310723 ,2017	Свидетельство о поверке №46501342	28.02.2023
3	Весы лаборатор-ные равноплечие ВЛ-220М	A016310704 ,2017	Свидетельство о поверке №6007794	06.08.2021
4	Спектрофотометр модель ПЭ-5400ВИ	№0043743810102013 ,2020	№6011684	30.09.2021

***- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

Врач по общей гигиене
(должность)

Гиниятова Я.А.
(ФИО)



(подпись)