

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  
423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Менделеева, 37. Тел. (85595) 5-17-44, факс (85595) 5-17-44, lenfbuz@yandex.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  
Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ  
Зиннатуллин М.М.  
(подпись)  
17.01.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 735.22.Л от 17.01.2022**

**Наименование образца испытаний:**

*Вода подземных источников 2 класса:*

*каптаж - родник с.Ивановка, ул.Молодежная*

*Тара, упаковка стерильная, стеклянная тара*

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

**Код пробы (образца) 1.2.735.22.Л**

**Заказчик:**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"*

**Юридический адрес:**

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Фактический адрес:**

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Основание для отбора:** *договор от 10.01.2022 № 5/Л*

**Цель отбора: проведение испытаний по**

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*Каптаж - родник с.Ивановка, ул.Молодежная*

*Республика Татарстан, Лениногорский район*

**НД на метод отбора пробы(образца):**

*ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

**Количество (объем) пробы для испытаний** *0,5/1,0/1,0 литра*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *12.01.2022 08 ч. 35 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *12.01.2022 11 ч. 30 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*12.01.2022 - 17.01.2022*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

*Помощник врача по гигиене питания Хайрутдинова Д. Г.*

**Сопроводительный документ(акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):** *Акт отбора проб № 79 от 12.01.2022г*

**Условия доставки:** *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 17.01.2022 № 735.22.Л

Стр.1 из 3





### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 17.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<i>Код пробы: 1.2.735.22.11</i>					
1	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность по формазину	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
3	рН	7,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	380 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 51797-2001
6	Жесткость	5,7 ± 0,8	не более 7	мг-экв/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
7	Перманганатная окисляемость	0,38 ± 0,08	не более 5	мг О/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
8	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ (ПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)

\*при наличии в ИД нескольких методик требуется указание № раздела.

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Анализатор содержания нефтепродуктов в воде лабораторный АН-2	01310133, 2003	свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983266	26.08.2022
2	рН-метр рН-150МИ	013500098, 2011	свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983269	26.08.2022
3	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 13.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<i>Код пробы: 1.2.735.22.11</i>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	Менее 0,5	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п. 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п. 8.2



3	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.4
4	<i>Escherichia coli</i>	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013

\*при наличии в ИД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	03.06.2022
2	Термостат электрический суховоздушный ТСО-1/80 СПУ	042210104200140, 2021	Протокол аттестации №24	10.10.2022

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см<sup>3</sup>" равны.

**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:

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В.

(должность, Ф.И.О)



(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 17.01.2022 № 735.22 Л

Стр. 3 из 3



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

423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Менделеева, 37. Тел. (85595) 5-17-44, факс (85595) 5-17-44, lenfbuz@yandex.ru

ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации

УТВЕРЖДАЮ

в реестре аккредитованных лиц:

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

РОСС.RU.0001.510855

Зиннатуллин М.М.

Дата внесения сведений в реестр:

(подпись)

15.10.2015

17.01.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 736.22.Л от 17.01.2022**

**Наименование образца испытаний:**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение:*

*колодка с. Ивановка, ул. Молодежная, 12*

Тара, упаковка

*стерильная, стеклянная тара*

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

---

**Код пробы (образца) 1.2.736.22.Л**

**Заказчик:**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"*

Юридический адрес:

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес:

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Основание для отбора:** *договор от 10.01.2022 № 5/Л*

**Цель отбора: проведение испытаний по**

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*Колодка с. Ивановка, ул. Молодежная, 12*

*Республика Татарстан, Лениногорский район*

**НД на метод отбора пробы(образца):**

*ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *12.01.2022 08 ч. 35 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *12.01.2022 11 ч. 30 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*12.01.2022 - 17.01.2022*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

*Помощник врача по гигиене питания Хайрутдинова Д. Г.*

**Сопроводительный документ(акт отбора проб, протокол отбора проб,**

**акт приема проб):** *Акт отбора проб № 79 от 12.01.2022г*

**Условия доставки:** *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 17.01.2022 № 736.22.Л

Стр. 1 из 3





### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 17.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.736.22.11</b>					
1	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность по формазину	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016

\*при наличии в ИД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 13.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.736.22.11</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	Менее 0,5	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п. 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п. 8.2



3	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п. 8.4
4	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013

\*при наличии в ИЦ нескольких методов требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	03.06.2022
2	Термостат электрический суховоздушный ТСО-1/80 СПУ	042210104200140, 2021	Протокол аттестации №24	10.10.2022

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*\* - указывается при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см<sup>3</sup>" равны.

**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:**

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В.

(должность, Ф.И.О)



(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЦЦ.

Протокол от 17.01.2022 № 736.22.Л

Стр.3 из 3







### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 17.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.737.22.11</b>					
1	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность по формазину	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
3	рН	7,5 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	411 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 51797-2001
6	Жесткость	5,9 ± 0,9	не более 7	мг-экв/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
7	Перманганатная окисляемость	0,34 ± 0,07	не более 5	мг О/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
8	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ (ПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31857-2012 (метод З)

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

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Анализатор содержания нефтепродуктов в воде лабораторный АН-2	01310133, 2003	свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983266	26.08.2022
2	рН-метр рН-150МИ	013500098, 2011	свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983269	26.08.2022
3	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 13.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.737.22.11</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	Менее 0,5	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	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.4
4	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013

\*при наличии в ПД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	03.06.2022
2	Термостат электрический суховоздушный ТСО-1/80 СПУ	042210104200140, 2021	Протокол аттестации №24	10.10.2022

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) зрС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см<sup>3</sup>" распы.

**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:**

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В.

(должность, Ф.И.О)

  
(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.  
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
Протокол от 17.01.2022 № 737.22.Л



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  
423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Менделеева, 37. Тел. (85595) 5-17-44, факс (85595) 5-17-44, lenfbuz@yandex.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  
Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ  
Зиннатуллин М.М.  
(подпись)  
17.01.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 738.22.Л от 17.01.2022**

**Наименование образца испытаний:**

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :  
колодка, с. Аккуль, ул. Колхозная, д. 13

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара*

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

Код пробы (образца) *1.2.738.22.Л*

**Заказчик:**

Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"

Юридический адрес:

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32

Фактический адрес:

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32

Основание для отбора: *договор от 10.01.2022 № 5/Л*

Цель отбора: **проведение испытаний по**

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*Колодка, с. Аккуль, ул. Колхозная, д. 13*

*Республика Татарстан, Лениногорский район*

**НД на метод отбора пробы (образца):**

*ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *12.01.2022 08 ч. 35 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *12.01.2022 11 ч. 30 мин.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

*12.01.2022 - 17.01.2022*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

*Помощник врача по гигиене питания Хайрутдинова Д. Г.*

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):** *Акт отбора проб № 79 от 12.01.2022г*

**Условия доставки:** *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 17.01.2022 № 738.22.Л

Стр. 1 из 3





### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 17.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<i>Код пробы: 1.2.738.22.Л</i>					
1	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность по формазину	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016

\*при наличии в ИД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 13.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<i>Код пробы: 1.2.738.22.Л</i>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	3,5	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2



3	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п. 8.4
4	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013

\*при наличии в ЦЛ нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	03.06.2022
2	Термостат электрический суховоздушный ТСО-1/80 СИУ	042210104200140, 2021	Протокол аттестации №24	10.10.2022

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см<sup>3</sup>" равны.

**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:**

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В.

(должность, Ф.И.О)

  
(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 17.01.2022 № 738.22.Л

Стр.3 из 3



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

423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Менделеева, 37. Тел. (85595)5-17-44, факс (85595)5-17-44, lenfbuz@yandex.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

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Зиннатуллин М.М.

(подпись)

17.01.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 739.22.Л от 17.01.2022**

**Наименование образца испытаний:**

*Вода подземных источников 2 класса:*

*каптаж - родник и.п. Медведка*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара*

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

---

**Код пробы (образца) 1.2.739.22.Л**

**Заказчик:**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"*

Юридический адрес:

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес:

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Основание для отбора:** *договор от 10.01.2022 № 5/Л*

**Цель отбора:** *проведение испытаний по*

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*Каптаж - родник и.п. Медведка*

*Республика Татарстан, Лениногорский район*

**НД на метод отбора пробы(образца):**

*ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

**Количество (объем) пробы для испытаний** *0,5/1,0/1,0 литра*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *12.01.2022 08 ч. 35 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *12.01.2022 11 ч. 30 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*12.01.2022 - 17.01.2022*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

*Помощник врача по гигиене питания Хайрутдинова Д. Г.*

**Сопроводительный документ(акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):** *Акт отбора проб № 79 от 12.01.2022г*

**Условия доставки:** *автотранспорт, изотермическая сумка*

*Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.*

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

*Протокол от 17.01.2022 № 739.22.Л*

*Стр.1 из 3*





### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 17.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.739.22.11</b>					
1	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность по формазину	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016
3	рН	7,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	416 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 51797-2001
6	Жесткость	6,1 ± 0,9	не более 7	мг-экв/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
7	Перманганатная окисляемость	0,34 ± 0,07	не более 5	мг О/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
8	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ (ПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31857-2012 (метод З)

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

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Анализатор содержания нефтепродуктов в воде лабораторный АН-2	01310133, 2003	свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983266	26.08.2022
2	рН-метр рН-150МИ	013500098, 2011	свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983269	26.08.2022
3	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 13.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.739.22.11</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0,5	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	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п. 8.4
4	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013

\*при наличии в ИД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	03.06.2022
2	Термостат электрический суховоздушный ТСО-1/80 СПУ	042210104200140, 2021	Протокол аттестации №24	10.10.2022

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть не заполнен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) зрС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см<sup>3</sup>" равны.

**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:**

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В.

(должность, Ф.И.О)



(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 17.01.2022 № 739.22.Л

Стр.3 из 3



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  
423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Менделеева, 37. Тел. (85595) 5-17-44, факс (85595) 5-17-44, lenfbuz@yandex.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  
Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ  
Зиннатуллин М.М.  
(подпись)  
17.01.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 740.22.Л от 17.01.2022**



**Наименование образца испытаний:**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение:*

*и.п. Медведка, колонка по ул. Дорожная, 18*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара*

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

**Код пробы (образца) 1.2.740.22.Л**

**Заказчик:**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"*

**Юридический адрес:**

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Фактический адрес:**

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Основание для отбора:** *договор от 10.01.2022 № 5/Л*

**Цель отбора: проведение испытаний по**

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*и.п. Медведка, колонка по ул. Дорожная, 18*

*Республика Татарстан, Лениногорский район*

**НД на метод отбора пробы(образца):**

*ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *12.01.2022 08 ч. 35 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *12.01.2022 11 ч. 30 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*12.01.2022 - 17.01.2022*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

*Помощник врача по гигиене питания Хайрутдинова Д. Г.*

**Сопроводительный документ(акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):** *Акт отбора проб № 79 от 12.01.2022г*

**Условия доставки:** *автотранспорт, изотермическая сумка*

*Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.*

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

*Протокол от 17.01.2022 № 740.22.Л*

*Стр. 1 из 3*



### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 17.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.740.22.11</b>					
1	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность по формазину	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016

\*при наличии в ИД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 12.01.2022

Дата окончания испытания: 13.01.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.740.22.11</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	Менее 0,5	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	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.4



4	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см3	ГОСТ 31955.1-2013
---	------------------	---------------	------------	-------------	-------------------

\*при наличии в ЦД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб	Инвентарный № и год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	03.06.2022
2	Термостат электрический суховоздушный ТСО-1/80 СПУ	042210104200140, 2021	Протокол аттестации №24	10.10.2022

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см3" равны.

**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:**

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В.

(должность, Ф.И.О)



(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно иезыганный образец.  
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
Протокол от 17.01.2022 № 740.22.Л