

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

УТВЕРЖДАЮ

Дата внесения сведений в реестр:  
15.10.2015

(подпись)

02.11.2021

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ  
Зиннатуллин М.М.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 25594.21.Л от 02.11.2021**

**Наименование образца испытаний:**

Вода подземных источников I класса:  
арт. скважина с. Урняк, ул. Садовая

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

---

Код пробы (образца) 1.2.25594.21.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 25.01.2021 № 115*

Цель отбора: **проведение испытаний по**

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

Общество с ограниченной ответственностью "Вода района" (объект)

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, арт. скважина с. Урняк, ул. Садовая

**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) *26.10.2021 08 ч. 30 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *26.10.2021 12 ч. 00 мин.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

*26.10.2021 - 02.11.2021*

**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 № 2809 от 26.10.2021г*

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

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 02.11.2021 № 25594.21.Л

Стр. 1 из 3



### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 26.10.2021

Дата окончания испытания: 01.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.25594.21.Л</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	7,6 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	326 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Жесткость	5,2 ± 0,8	не более 7	мг-экв/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
6	Перманганатная окисляемость	0,30 ± 0,06	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
7	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 51797-2001
8	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ, (АПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)

\*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: 26.10.2021

\* Дата окончания испытания: 27.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.25594.21.Л</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	8	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	Термоглерантные 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
4	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

\*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 02.11.2021 № 25594.21.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

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

02.11.2021

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 25595.21.Л от 02.11.2021**

**Наименование образца испытаний:**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :*

*колодка с. Урняк, ул. Садовая, 19*

*Тара, упаковка - стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

**Код пробы (образца) 1.2.25595.21.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 25.01.2021 № 115*

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

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района" (объект)*

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, колодка с. Урняк, ул. Садовая, 19*

**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)** *26.10.2021 08 ч. 30 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *26.10.2021 12 ч. 00 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*26.10.2021 - 02.11.2021*

**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 №*

*2809 от 26.10.2021г*

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

*Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.*

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

*Протокол от 02.11.2021 № 25595.21.Л*

Стр.1 из 2



### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 26.10.2021

Дата окончания испытания: 01.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.25595.21.11</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: 26.10.2021

Дата окончания испытания: 27.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.25595.21.11</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	2	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	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
4	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

\*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 "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)

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

Протокол от 02.11.2021 № 25595.21.11

  
(подпись)

4  
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)

02.12.2021

(дата)



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 27259.21.А от 02.12.2021

**Наименование образца испытаний:** *Вода подземных источников 1 класса - арт.скважина с.Урняк-Кумяк, ул.Садовая*

**Идентификация объекта испытаний:** (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стекло*

Изготовитель

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

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

**Код пробы (образца)** *1.27259.21.А*

**Заказчик:** *Общество с ограниченной ответственностью «Вода района» ИНН 1649020937 ОГРН 1131689001674*

Юридический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Основание для отбора** *Договор № 115 от 25.01.2021*

**Цель отбора:** *проведение испытаний по Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)** *населенные пункты Лениногорского района*  
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**НД на метод отбора пробы (образца)** *ГОСТ 31861-2012*

**Количество (объем) пробы для испытаний** *1,0 л*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *29.10.2021 08:30*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *29.10.2021 13:00*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *29.10.2021 - 02.12.2021*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача по гигиене питания Хайрутдинова Д. Г.*

(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)** *Акт отбора проб №4105 от 29.10.2021*

**Условия доставки** *автотранспорт, сумка термос с холодовым элементом*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
протокол от 02.12.2021 № 27259.21.А

### Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 29.10.2021

Дата окончания исследования: 30.11.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.27259.21.А, Рег. №: 27259 - Вода подземных источников 1 класса: арт. скважина с. Урняк-Кумяк, ул. Садовая					
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	1,2,3,4,5,6-Гексахлорциклогексан (ГХЦГ)	менее 0,0001	не более 0,004	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31858-2012
4	ДДТ (сумма изомеров)	менее 0,0001	не нормируется	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31858-2012
5	2,4-Д	менее 0,04	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	МУ 1541-76

\*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	Хроматограф газовый "Кристал 200М"	A016311122, 2020	Клеймо о поверке в паспорте	02.10.2022

\*\*\* - заполняется при необходимости

#### Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер  
(должность)

Сахапова Э.Р.  
(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)»)

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)

02.12.2021

(дата)



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 27260.21.А от 02.12.2021

**Наименование образца испытаний:** *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка с. Урняк-Кумяк, ул. Садовая, 19*

**Идентификация объекта испытаний:** (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стекло*

Изготовитель

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

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

**Код пробы (образца)** *1.27260.21.А*

**Заказчик:** *Общество с ограниченной ответственностью «Вода района» ИНН 1649020937 ОГРН 1131689001674*

Юридический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Основание для отбора** *Договор № 115 от 25.01.2021*

**Цель отбора:** *проведение испытаний по Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)** *населенные пункты Лениногорского района*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**НД на метод отбора пробы (образца)** *ГОСТ Р 56237-2014 п.4-7*

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *29.10.2021 08:30*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *29.10.2021 13:00*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *29.10.2021 - 02.12.2021*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача по гигиене питания Хайрутдинова Д. Г.*

(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)** *Акт отбора проб №4105 от 29.10.2021*

**Условия доставки** *автотранспорт, сумка термос с холодным элементом*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
протокол от 02.12.2021 № 27260.21.А



## Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 29.10.2021

Дата окончания исследования: 08.11.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.27260.21.А, Рег. №:27260 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: колонка с.Урняк-Кумяк, ул.Садовая, 19					
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

\*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
-------	--	--	---------------------------------------	-----------------

\*\*\* - заполняется при необходимости

### Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер  
(должность)

Сахапова Э.Р  
(ФИО)

  
(подпись)