

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
№ 733.22.Л от 17.01.2022

Наименование образца испытаний:

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

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара*

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

Код пробы (образца) 1.2.733.22.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)

*Артезианская скважина с. Урияк, ул. Садовая
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 № 733.22.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
Код пробы: 1.2.733.22.11					
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)	344 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм ³	ГОСТ Р 51797-2001
6	Жесткость	5,1 ± 0,8	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
7	Перманганатная окисляемость	0,34 ± 0,07	не более 5	мг О/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
8	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ (ПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм ³	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: 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
Код пробы: 1.2.733.22.11					
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 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 ³	ГОСТ 31955.1-2013

*при наличии в ИЦ 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 испытанный образец.

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

Протокол от 17.01.2022 № 733.22.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

№ 734.22.Л от 17.01.2022

Наименование образца испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

колодка с. Урьяк, ул. Садовая, 19

Тара, упаковка

стерильная, стеклянная тара

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

Код пробы (образца) 1.2.734.22.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. Урьяк, ул. Садовая, 19

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 № 734.22.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
Код пробы: 1.2.734.22.1					
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
Код пробы: 1.2.734.22.1					
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 ИД нескольких методик требуется указание № раздела

Средства измерений, сведения о государственной поверке

№	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 "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 испытанный образец.
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
Протокол от 17.01.2022 № 734.22.Л