

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)

02.11.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 25881.21.Л от 02.11.2021

Наименование образца испытаний:

Вода подземных источников 2 класса:

каптаж - родник с. Мичурино, ул. Советская

Тара, упаковка стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца) 1.2.25881.21.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, каптаж - родник с. Мичурино,
ул. Советская

НД на метод отбора пробы (образца):

ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12

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

Дата и время отбора пробы (образца) 27.10.2021 10 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 27.10.2021 13 ч. 30 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

27.10.2021 - 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 № 2833 от 27.10.2021

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 № 25881.21.Л

Стр. 1 из 3



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 27.10.2021

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
<i>Код пробы: 1.2.25881.21.1</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	7,6 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	382 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Жесткость	6,0 ± 0,9	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
6	Перманганатная окисляемость	0,38 ± 0,08	не более 5	мгО/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
7	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм ³	ГОСТ Р 51797-2001
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 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: 27.10.2021

Дата окончания испытания: 28.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<i>Код пробы: 1.2.25881.21.1</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	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 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:**

** - записывается 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 ИЦ.

Протокол от 02.11.2021 № 25881.21.11.

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)

02.11.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 25882.21.Л от 02.11.2021

Наименование образца испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение:

колодка с. Мичурино, ул. Советская, 27

Тара, упаковка: стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца) 1.2.25882.21.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. Мичурино, ул. Советская, 27

НД на метод отбора пробы (образца):

ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12

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

Дата и время отбора пробы (образца) 27.10.2021 10 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 27.10.2021 13 ч. 30 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

27.10.2021 - 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 № 2833 от 27.10.2021

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 № 25882.21.Л

Стр. 1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 27.10.2021

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

Код пробы: 1.2.25882.21.11

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

*при наличии в ИД 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	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 27.10.2021

Дата окончания испытания: 28.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6

Код пробы: 1.2.25882.21.11

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	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 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	04221010420014 0, 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 ИЦ.

Протокол от 02.11.2021 № 25882.21.11


(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

ИИН/КПП 1660077474/166001001

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

ИИН/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

Зиннатуллина М.М.

(подпись)

02.11.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 25883.21.Л от 02.11.2021

Наименование образца испытаний:

Вода подземных источников I класса:

арт. скважина Нов.Серезкино

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

Код пробы (образца) 1.2.25883.21.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 Нов.Серезкино

НД на метод отбора пробы (образца):

ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12

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

Дата и время отбора пробы (образца) 27.10.2021 10 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 27.10.2021 13 ч. 30 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

27.10.2021 - 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 № 2833 от 27.10.2021*

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 № 25883.21.Л

Стр. 1 из 3



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 27.10.2021

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
<i>Код пробы: 1.2.25883.21.1</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)	674,0 ± 13,5	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Жесткость	7,8 ± 1,2	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
6	Перманганатная окисляемость	0,30 ± 0,06	не более 5	мгО/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
7	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм ³	ГОСТ Р 51797-2001
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 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: 27.10.2021

Дата окончания испытания: 28.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<i>Код пробы: 1.2.25883.21.1</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	Термотолерантные колиформные бактерии/ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), 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 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 02.11.2021 № 25883.21.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

Зиннатуллина М.М.

Дата внесения сведений в реестр:

(подпись)

15.10.2015

02.11.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 25884.21.Л от 02.11.2021

Наименование образца испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

д.Новое Серезжино, край х.в. по ул. Школьная, 6

Тара, упаковка

стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца) 1.2.25884.21.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, д.Новое Серезжино, край х.в. по ул.

Школьная, 6

НД на метод отбора пробы(образца):

ГОСТ 31942-12 ГОСТ Р 56237-14 п. 4-7

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

Дата и время отбора пробы (образца) 27.10.2021 10 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 27.10.2021 13 ч. 30 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

27.10.2021 - 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 № 2833 от 27.10.2021

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 № 25884.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 27.10.2021

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

Код пробы: 1.2.25884.21.Л

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: 27.10.2021

Дата окончания испытания: 28.10.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	ИД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6

Код пробы: 1.2.25884.21.Л

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	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), 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	Термометр электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	03.06.2022
2	Термометр 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) ($37 \pm 1,0$) 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 02.11.2021 № 25884.21.Л

Стр.2 из 2

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

№ 27280.21.А от 02.12.2021

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 2 класса - каптаж - родник с. Мичурино, ул. Советская*

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) *1.27280.21.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 *Биолог Гумерова О.М.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №4106 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.

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: 1.27280.21.А, Рег. №:27280 - Вода подземных источников 2 класса: каптаж - родник с.Мичурино, ул.Советская					
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 ³	ГОСТ 31858-2012
4	ДДТ (сумма изомеров)	менее 0,0001	не нормируется	мг/дм ³	ГОСТ 31858-2012
5	2,4-Д	менее 0,04	не более 0,1	мг/дм ³	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

№ 27281.21.А от 02.12.2021

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка с. Мичурино, ул. Советская, 27*

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) *1.27281.21.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 *Биолог Гумерова О.М.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №4106 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 № 27281.21.А

Стр. 1 из 2

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 29.10.2021

Дата окончания исследования: 10.11.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.27281.21.А, Рег. №: 27281 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: колонка с. Мичурино, ул. Советская, 27					
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

*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)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

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

№ 27282.21.А от 02.12.2021

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса - арт. скважина Нов.Сережкино*

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) 1.27282.21.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 *Биолог Гумерова О.М.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №4106 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.

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: 1.27282.21.А, Рег. №:27282 - Вода подземных источников 1 класса: арт. скважина Нов.Сережкино					
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 ³	ГОСТ 31858-2012
4	ДДТ (сумма изомеров)	менее 0,0001	не нормируется	мг/дм ³	ГОСТ 31858-2012
5	2,4-Д	менее 0,04	не более 0,1	мг/дм ³	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"	А016311122, 2020	Клеймо о поверке в паспорте	02.10.2022

*** - заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р.
(ФИО)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 02.12.2021 № 27282.21.А

Стр. 2 из 2

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

№ 27283.21.А от 02.12.2021

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - д.Новое Сережкино, кран х.в. по ул. Школьная, б*

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) *1.27283.21.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 *Биолог Гумерова О.М.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №4106 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 № 27283.21.А

Стр. 1 из 2

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 29.10.2021

Дата окончания исследования: 10.11.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.27283.21.А, Рег. №: 27283 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: д.Новое Сержкино, кран х.в. по ул. Школьная, 6					
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

*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)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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