

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах"

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-79-69, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Аттестат аккредитации: № РОСС RU.0001.510855

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Дата внесения в реестр: 15.10.2015г

Зиннатуллин М.М.

(подпись)

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 2515.Л от 03.04.2018

Наименование пробы (образца):

Вода подземных источников 2 класса:

каптаж - родник с. Урмышла

Тара, упаковка *стерильная стеклянная тара*

Код пробы (образца) *1.2.18.2515.Л.П*

Наименование и юридический адрес заказчика

Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"

423282, Республика Татарстан, Лениногорский, Шугурово, ул. Ленина, 32

Основание для отбора: *договор от 31.01.2018 г. № 58*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца)

каптаж - родник с. Урмышла

НД на метод отбора пробы (образца): *ГОСТ 31942-12 ГОСТ Р 56237-14*

Количество (объем) пробы для исследований

Дата и время отбора пробы (образца) *28.03.2018 13 ч. 40 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *28.03.2018 15 ч. 30 мин.*

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

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):

Акт отбора проб №433

Условия транспортировки *автотранспорт, изотермическая сумка*

Условия хранения

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Дополнительные сведения

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

Протокол от 03.04.2018 № 2515.Л

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.18.2515.Л.П					
1	Нефтепродукты (суммарно)	менее 0,05	не более 0,1	мг/л	ГОСТ Р 51797-2001
2	рН	7,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ГОСТ 31954-2012
3	Жесткость общая	8,50 ± 1,28	не более 7	мг-экв/л	ГОСТ 18164-72
4	Общая минерализация (сухой остаток)	515,50 ± 10,31	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Окисляемость перманганатная	менее 0,25	не более 5	мг/л	ГОСТ 31868-2012
6	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31857-2012
10	ПАВанионоактивные	менее 0,015	не более 0,5	мг/л	РД 52.24.488-95
11	Фенольный индекс	менее 0,002	не более 0,25	мг/л	РД 52.24.488-95

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Ответственный за проведение исследований/испытаний(измерений):

Врач-лаборант Тиньгаева И.М.

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.18.2515.Л.П					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	7	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Ответственный за проведение исследований/испытаний(измерений):

Врач-бактериолог Петрова Т.Ф.

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Ответственный за составление объединенного протокола:

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В.

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!
протокол от 03.04.2018 № 2515.Л

Стр.2 из 2

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах"

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-79-69, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Аттестат аккредитации: ---

УТВЕРЖДАЮ

Дата внесения в реестр: ---

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Зиннатуллин М.М.

(подпись)

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 2515.Л от 03.04.2018

Наименование пробы (образца):

Вода подземных источников 2 класса:

каптаж - родник с. Урмышла

Тара, упаковка *стерильная стеклянная тара*

Код пробы (образца) *1.2.18.2515.Л.П*

Наименование и юридический адрес заказчика

Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"

423282, Республика Татарстан, Лениногорский, Шугурово, ул. Ленина, 32

Основание для отбора: *договор от 31.01.2018 г. № 58*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца)

каптаж - родник с. Урмышла

НД на метод отбора пробы (образца): *ГОСТ 31942-12 ГОСТ Р 56237-14*

Количество (объем) пробы для исследований

Дата и время отбора пробы (образца) *28.03.2018 13 ч. 40 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *28.03.2018 15 ч. 30 мин.*

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

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):

Акт отбора проб №433

Условия транспортировки *автотранспорт, изотермическая сумка*

Условия хранения

Нормативный документ, устанавливающий требования

Дополнительные сведения

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

Протокол от 03.04.2018 № 2515.Л

Стр. 1. из 2

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.18.2515.Л.П					
7	Запах при 20 °С	менее 2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
8	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/л	ГОСТ Р 57164-2016
9	Привкус	менее 2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Ответственный за проведение исследований/испытаний(измерений):

Врач-лаборант Тиньгаева И.М.

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Ответственный за составление объединенного протокола:

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

протокол от 03.04.2018 № 2515.Л

Стр.2 из 2

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах"

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-79-69, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Аттестат аккредитации: № РОСС RU.0001.510855

УТВЕРЖДАЮ

Дата внесения в реестр: 15.10.2015г

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Зиннатуллин М.М.

(подпись)

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 2516.Л от 03.04.2018

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

колонка с. Урмышла, Дружбы, 2

Тара, упаковка *стерильная стеклянная тара*

Код пробы (образца) *1.2.18.2516.Л.П*

Наименование и юридический адрес заказчика

Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"

423282, Республика Татарстан, Лениногорский, Шугурово, ул. Ленина, 32

Основание для отбора: *договор от 31.01.2018 г. № 58*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца)

колонка с. Урмышла, Дружбы, 2

НД на метод отбора пробы (образца): *ГОСТ 31942-12 ГОСТ Р 56237-14*

Количество (объем) пробы для исследований

Дата и время отбора пробы (образца) *28.03.2018 13 ч. 40 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *28.03.2018 15 ч. 30 мин.*

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

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):

Акт отбора проб №433

Условия транспортировки *автотранспорт, изотермическая сумка*

Условия хранения

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Дополнительные сведения

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

Протокол от 03.04.2018 № 2516.Л

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.18.2516.Л.П					
1	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Ответственный за проведение исследований/испытаний(измерений):

Врач-лаборант Тиньгаева И.М.

(должность, Ф.И.О.)



(подпись)

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.18.2516.Л.П					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число (37)	7	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Ответственный за проведение исследований/испытаний(измерений):

Врач-бактериолог Петрова Т.Ф.

(должность, Ф.И.О.)



(подпись)

Ответственный за составление объединенного протокола:

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В

(должность, Ф.И.О.)



(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

протокол от 03.04.2018 № 2516.Л

Стр.2 из 2

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах"

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-79-69, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Аттестат аккредитации:---

УТВЕРЖДАЮ

Дата внесения в реестр: ---

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Зиннатуллин М.М.

(подпись)

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 2516.Л от 03.04.2018

Наименование пробы (образца):

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

колонка с. Урмышла, Дружбы, 2

Тара, упаковка *стерильная стеклянная тара*

Код пробы (образца) *1.2.18.2516.Л.П*

Наименование и юридический адрес заказчика

Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"

423282, Республика Татарстан, Лениногорский, Шугурово, ул. Ленина, 32

Основание для отбора: *договор от 31.01.2018 г. № 58*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца)

колонка с. Урмышла, Дружбы, 2

НД на метод отбора пробы (образца): *ГОСТ 31942-12 ГОСТ Р 56237-14*

Количество (объем) пробы для исследований

Дата и время отбора пробы (образца) *28.03.2018 13 ч. 40 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *28.03.2018 15 ч. 30 мин.*

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

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб):

Акт отбора проб №433

Условия транспортировки *автотранспорт, изотермическая сумка*

Условия хранения

Нормативный документ, устанавливающий требования

Дополнительные сведения

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

Протокол от 03.04.2018 № 2516.Л

Стр. 1 из 2

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.18.2516.Л.П					
2	Запах при 20 °С	менее 2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016
3	Мутность	менее 0,58	не более 1,5	мг/л	ГОСТ Р 57164-2016
4	Привкус	менее 2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Ответственный за проведение исследований/испытаний(измерений):

Врач-лаборант Тиньгаева И.М.

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Ответственный за составление объединенного протокола:

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

протокол от 03.04.2018 № 2516.Л

Стр.2 из 2