

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) ИЦЦ

Зиннатуллин М.М.

Дата внесения в реестр: 15.10.2015г

(подпись)

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 10364.1 от 17.05.2019

Наименование пробы (образца):

Вода подземных источников 2 класса:

каптаж - родник "Тукмак очы" с. Каркали

Тара, упаковка *стерильная стеклянная тара, ПЭТ*

Код пробы (образца) *1.2.19.10364.1.11*

Наименование и юридический адрес заказчика

Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"

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

Основание для отбора: *договор от 05.02.2019 г. № 107*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца)

каптаж - родник "Тукмак очы" с. Каркали

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район

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

Количество (объем) пробы для исследований *0,5/3,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *14.05.2019 12 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *14.05.2019 14 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробу *Медицинский регистратор Насыбуллина Р.Ф.*

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

Акт отбора проб №974

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 ИЦЦ не допускается!

Протокол от 17.05.2019 № 10364.1

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.19.10364.Л.П					
1	Запах при 20 °С	менее 2	не более 2	баллы	ГОСТ 3351-74 (ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1)
2	Привкус	менее 2	не более 2	баллы	ГОСТ 3351-74 (ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2)
3	Мутность / (при длине волны 530 нм)	менее 0,58	не более 1,5	мг/л	ГОСТ 3351-74 (ГОСТ Р 57164-2016 п.6)

*при наличии в ИД 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	ИД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 1.2.19.10364.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	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
4	Сульфитредуцирующие клостридии	Не обнаружено	не допускается	число спор в 20 мл	МУК 4.2.1018-01

*при наличии в ИД 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 17.05.2019 № 10364.Л

Стр.2 из 2