

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

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 1660077474/164431001

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)

19.08.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18590.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

Вода подземных источников 2 класса:

каптаж - родник с. Ивановка, ул. Молодежная

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

Код пробы (образца): 1.2.18590.21.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)

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, каптаж - родник с. Ивановка, ул. Молодежная

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) *09.08.2021 12 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *09.08.2021 14 ч. 00 мин.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

09.08.2021 - 19.08.2021

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 № 1995 от 09.08.2021 г

Условия доставки: *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 19.08.2021 № 18590.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 16.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18590.21.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
3	рН	7,7 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	328 ± 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	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ, (АПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм ³	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)
7	Жесткость	5,6 ± 0,8	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
8	Перманганатная окисляемость	0,60 ± 0,12	не более 5	мгО/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 10.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18590.21.Л					
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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

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 19.08.2021 № 18590.21.Л

Стр.2 из 2

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

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 1660077474/164431001

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)

19.08.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18591.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

колонка с. Ивановка, ул. Молодежная, 12

Тара, упаковка стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца): 1.2.18591.21.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)

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, колонка с. Ивановка, ул. Молодежная, 12

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) 09.08.2021 12 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 09.08.2021 14 ч. 00 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

09.08.2021 - 19.08.2021

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 № 1995 от 09.08.2021г

Условия доставки: автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 19.08.2021 № 18591.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 16.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18591.21.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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 10.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18591.21.Л					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	1	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 кластридий	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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

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 19.08.2021 № 18591.21.Л

Стр.2 из 2

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

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 1660077474/164431001

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)

19.08.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18592.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

Вода подземных источников 1 класса:

арт.скважина, с. Аккуль Комсомольская, 1а

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

Код пробы (образца): 1.2.18592.21.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)

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, арт.скважина, с. Аккуль
Комсомольская, 1а*

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) *09.08.2021 12 ч. 00 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *09.08.2021 14 ч. 00 мин.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

09.08.2021 - 19.08.2021

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 № 1995 от 09.08.2021г

Условия доставки: *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 19.08.2021 № 18592.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 16.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18592.21.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
3	рН	7,7 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	404 ± 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	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ, (АПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм ³	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)
7	Жесткость	6,30 ± 0,95	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
8	Перманганатная окисляемость	0,55 ± 0,11	не более 5	мгО/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 10.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18592.21.Л					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

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 19.08.2021 № 18592.21.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)")
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах"

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 1660077474/164431001

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

19.08.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18593.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

колонка, с. Аккуль, ул. Колхозная, д. 13

Тара, упаковка

стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца): 1.2.18593.21.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)

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, колонка, с. Аккуль, ул. Колхозная, д. 13

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) 09.08.2021 12 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 09.08.2021 14 ч. 00 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

09.08.2021 - 19.08.2021

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 № 1995 от 09.08.2021 г.

Условия доставки: автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 19.08.2021 № 18593.21.Л

Стр. 1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 16.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18593.21.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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 10.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18593.21.Л					
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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

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 19.08.2021 № 18593.21.Л

Стр.2 из 2

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

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 1660077474/164431001

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

19.08.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18594.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

Вода подземных источников 2 класса:

каптаж - родник н.п. Медведка

Тара, упаковка

стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца): 1.2.18594.21.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)

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, каптаж - родник н.п. Медведка

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) 09.08.2021 12 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 09.08.2021 14 ч. 00 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

09.08.2021 - 19.08.2021

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 № 1995 от 09.08.2021 г

Условия доставки: автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 19.08.2021 № 18594.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 16.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18594.21.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
3	pH	7,1 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	389 ± 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	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ, (АПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм ³	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)
7	Жесткость	6,0 ± 0,9	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
8	Перманганатная окисляемость	0,75 ± 0,15	не более 5	мгО/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 10.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18594.21.Л					
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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

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 19.08.2021 № 18594.21.Л

Стр.2 из 2

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

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 1660077474/164431001

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

19.08.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18595.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

н.п. Медведка, колонка по ул. Дорожная, 18

Тара, упаковка

стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца): 1.2.18595.21.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)

423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, н.п. Медведка, колонка по ул. Дорожная, 18

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) 09.08.2021 12 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 09.08.2021 14 ч. 00 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

09.08.2021 - 19.08.2021

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 № 1995 от 09.08.2021г

Условия доставки: автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 19.08.2021 № 18595.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 16.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18595.21.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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 09.08.2021

Дата окончания испытания: 10.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18595.21.Л					
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 НД нескольких методик требуется указание № раздела

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 19.08.2021 № 18595.21.Л

Стр.2 из 2