

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

10.11.2022

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 19846.22.Л от 10.11.2022**

**Наименование образца испытаний:**

*Вода подземных источников 2 класса:*

*каптаж - родник - Михайловка*

Тара, упаковка

*стерильная, стеклянная бутылка*

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

---

**Код пробы (образца) 1.2.19846.22.Л**

**Заказчик:**

*Исполнительный комитет муниципального образования "Ивановское сельское поселение"  
Лениногорского муниципального района Республики Татарстан*

Юридический адрес:

*423287, Республика Татарстан, Лениногорский район, село Ивановка, Юности, д. 5*

Фактический адрес:

*423287, Республика Татарстан, Лениногорский район, село Ивановка, Юности, д. 5*

**Основание для отбора:** *контракт № 467/Л*

**Цель отбора:** проведение испытаний по

*Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*каптаж - родник - Михайловка*

*Республика Татарстан, Лениногорский район*

**НД на метод отбора пробы(образца):**

*ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

**Количество (объем) пробы для испытаний** *0,5/3,0/1,0 литра*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *27.10.2022 11 ч. 00 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *27.10.2022 12 ч. 30 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*27.10.2022 - 10.11.2022*

**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 № 2084 от 27.10.2022г*

**Условия доставки:** *автотранспорт, изотермическая сумка (t +5°C)*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 10.11.2022 № 19846.22.Л

Стр.1 из 3



### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 27.10.2022

Дата окончания испытания: 02.11.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.19846.22.Л</b>					
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	7,44 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Жесткость	4,95 ± 0,74	не более 7	мг-экв/дм3	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
5	Общая минерализация (сухой остаток)	321 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
6	Перманганатная окисляемость	0,72 ± 0,14	не более 5	мгО/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
7	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм3	ГОСТ Р 51797-2001
8	Массовая концентрация общего железа	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм3	ГОСТ 4011-72 (метод с сульфосалициловой кислотой)

\*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/22-09-2022/189322995	21.09.2023
2	рН-метр рН-150МИ	013500098, 2011	свидетельство о поверке № С-АМ/22-09-2022/189323013	21.09.2023
3	Фотометр КФК-3-01	А016310722, 2017	Свидетельство о поверке № С-АМ/27-08-2021/93983285	26.08.2023

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 27.10.2022

Дата окончания испытания: 29.10.2022

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код пробы: 1.2.19846.22.Л</b>					
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	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1-2013

\*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	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	01350009, 1998	Протокол аттестации №11	01.06.2023
2	Термостат электрический суховоздушный ТСО-1/80 СПУ	042210104200140, 2021	Протокол аттестации №24	02.06.2023

**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 "см<sup>3</sup>" 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:**

Документовед Низамова Л.А.

(должность, Ф.И.О)

(подпись)

Конец протокола

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.  
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
Протокол от 10.11.2022 № 19846.22.Л

Стр.3 из 3