

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"

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

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

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1900.Л от 02.02.2021**



**Наименование пробы (образца):**

*Вода подземных источников 2 класса:*

*каптаж - родник "Тукмак очы" с. Каркали*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

---

**Код пробы (образца)** 1.2.21.1900.Л

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"*

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

**Основание для отбора:** *договор от 25.01.2021 г. № 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 "Тукмак очы" с. Каркали*

**Район** *Лениногорский*

**НД на метод отбора пробы(образца):** *ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *27.01.2021 13 ч. 05 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *27.01.2021 15 ч. 50 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*27.01.2021 - 02.02.2021*

**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 № 172 от 27.01.2021*

**Условия доставки** *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 02.02.2021 № 1900.Л

### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1900.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	7,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Жесткость	7,3 ± 1,1	не более 7	мг-экв/дм3	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
5	Перманганатная окисляемость	менее 0,25	не более 5	мгО/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
6	Общая минерализация (сухой остаток)	478 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
7	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм3	ГОСТ Р 51797-2001
8	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ, (АПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм3	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1900.Л</b>					
1	Общее микробное число/ОМЧ	Менее 0,5	не более 50	КОЕ в 1 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	число спор 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

#### Дополнительные сведения:\*


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"*

#### Ответственный за оформление 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 02.02.2021 № 1900.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"

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  
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

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1901.Л от 02.02.2021**

**Наименование пробы (образца):**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :*

*колонка с. Каркали, ул. Ленина, 15*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

---

**Код пробы (образца)**

*1.2.21.1901.Л*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"*

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

**Основание для отбора:**

*договор от 25.01.2021 г. № 115*

**Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль**

**Место отбора пробы (образца)**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района" (объект)*

*423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, колонка с. Каркали, ул. Ленина, 15*

**Район**

*Лениногорский*

**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)**

*27.01.2021 13 ч. 05 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)**

*27.01.2021 15 ч. 50 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*27.01.2021 - 02.02.2021*

**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 №*

*172 от 27.01.2021*

**Условия доставки**

*автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 02.02.2021 № 1901.Л



### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1901.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

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1901.Л</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0,5	не более 50	КОЕ в 1 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	число спор 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

#### Дополнительные сведения: \*

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"*

#### Ответственный за оформление 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 02.02.2021 № 1901.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"

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  
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

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 1902.Л от 02.02.2021**

**Наименование пробы (образца):**

*Вода подземных источников 2 класса:*

*каптаж - родник "Чатра" - с. Каркали*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

---

**Код пробы (образца)**

*1.2.21.1902.Л*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"*

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

**Основание для отбора:**

*договор от 25.01.2021 г. № 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 "Чатра" - с.*

*Каркали*

**Район**

*Лениногорский*

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

*ГОСТ 31861-12 ГОСТ 31942-12*

**Количество (объем) пробы для испытаний**

*0,5/1/1 л*

**Дата и время отбора пробы (образца)**

*27.01.2021 13 ч. 05 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)**

*27.01.2021 15 ч. 50 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*27.01.2021 - 02.02.2021*

**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 №*

*172 от 27.01.2021*

**Условия доставки**

*автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 02.02.2021 № 1902.Л



### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1902.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	7,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Жесткость	6,50 ± 0,98	не более 7	мг-экв/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
5	Перманганатная окисляемость	менее 0,25	не более 5	мгО/дм <sup>3</sup>	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
6	Общая минерализация (сухой остаток)	422 ± 10	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
7	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 51797-2001
8	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ, (АПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1902.Л</b>					
1	Общее микробное число/ОМЧ	1	не более 50	КОЕ в 1 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	число спор 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

#### Дополнительные сведения:\*

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"*

#### Ответственный за оформление 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 02.02.2021 № 1902.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"

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  
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)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 1903.Л от 02.02.2021**

**Наименование пробы (образца):**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение :  
кран с. Каркали по ул. Заря, д. 1*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара, ПЭТ*

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

---

**Код пробы (образца)** 1.2.21.1903.Л

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района"  
423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

**Основание для отбора:** *договор от 25.01.2021 г. № 115*

**Цель отбора:** *проведение испытаний по Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*Общество с ограниченной ответственностью "Вода района" (объект)  
423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, кран с. Каркали по ул. Заря, д. 1*

**Район** *Лениногорский*

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

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *27.01.2021 13 ч. 05 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *27.01.2021 15 ч. 50 мин.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*27.01.2021 - 02.02.2021*

**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 № 172 от 27.01.2021*

**Условия доставки** *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.  
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
Протокол от 02.02.2021 № 1903.Л



### САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1903.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

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

### МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 1.2.21.1903.Л</b>					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	4,5	не более 50	КОЕ в 1 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	число спор 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

#### Дополнительные сведения:\*

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"*

**Ответственный за оформление 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 02.02.2021 № 1903.Л

Стр.2 из 2