

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

423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б, тел.(8553)45-20-77,

факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru

ИНН/КПП 1660077474/164443001



Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц:

РОСС.RU.0001.510855

Дата внесения сведений в реестр:

15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ

Зам. руководителя ИЛЦ

(подпись)

Шкурко Д.С.

(ФИО)

23.08.2021

(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 20483.21.А от 23.08.2021

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 2 класса - каптаж
- родник «Тукмак очы» с. Каркали*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стекло*

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

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

Код пробы (образца) *1.20483.21.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью «Вода района» ИНН
1649020837 ОГРН 1131689001674*

Юридический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Основание для отбора *Договор № 115 от 25.01.2021*

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

Место отбора пробы (образца) *каптаж-родник «Тукмак очы» с.Каркали*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31861-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *12.08.2021 08:30*

Дата и время доставки пробы (образца) *12.08.2021 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *12.08.2021 - 23.08.2021*

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

(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт
приема проб)** *Акт отбора проб №3064 от 12.08.2021*

Условия доставки *автотранспорт, сумка термос с холодовым элементом*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 23.08.2021 № 20483.21.А

Стр. 1 из 2

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 12.08.2021

Дата окончания исследования: 19.08.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.20483.21.А, Рег. №:20483 - Вода подземных источников 2 класса: каптаж - родник "Тукмак очы" с. Каркали					
1	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:**

** - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
-------	--	---	---------------------------------------	-----------------

*** - заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

протокол от 23.08.2021 № 20483.21.А

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

423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б тел.(8553)45-20-77,

факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru

ИНН/КПП 1660077474/164443001



Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

РОСС.RU.0001.510855

Дата внесения сведений в реестр:

15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ

Зам. руководителя ИЛЦ

(подпись)

Шкурко Д.С.

(ФИО)

23.08.2021

(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 20484.21.А от 23.08.2021

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - колонка с.Каркали, ул.Ленина, 15*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стекло*

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

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

Код пробы (образца) *1.20484.21.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью «Вода района» ИНН 1649020837 ОГРН 1131689001674*

Юридический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Основание для отбора *Договор № 115 от 25.01.2021*

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

Место отбора пробы (образца) *с.Каркали, ул.Ленина, 15*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 56237-2014 п.4-7*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *12.08.2021 08:45*

Дата и время доставки пробы (образца) *12.08.2021 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *12.08.2021 - 23.08.2021*

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

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №3064 от 12.08.2021*

Условия доставки *автотранспорт, сумка термос с холодовым элементом*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 23.08.2021 № 20484.21.А

Стр. 1 из 2

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 12.08.2021

Дата окончания исследования: 19.08.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.20484.21.А, Рег. №: 20484 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: колонка с.Каркали, ул.Ленина, 15					
1	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:**

** - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный №, год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
----------	---	--	---------------------------------------	-----------------

*** - заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р
(ФИО)

(подпись)

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

423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б, тел.(8553)45-20-77,

факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru

ИНН/КПП 1660077474/164443001



Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

РОСС.RU.0001.510855

Дата внесения сведений в реестр:

15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ

Зам. руководителя ИЛЦ

(подпись)

Шкурко Д.С.

(ФИО)

23.08.2021

(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 20485.21.А от 23.08.2021

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 2 класса - каптаж
- родник «Чатра» - с. Каркали*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стекло*

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

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

Код пробы (образца) *1.20485.21.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью «Вода района» ИНН
1649020837 ОГРН 1131689001674*

Юридический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Основание для отбора *Договор № 115 от 25.01.2021*

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

Место отбора пробы (образца) *с.Каркали*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31861-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *12.08.2021 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *12.08.2021 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *12.08.2021 - 23.08.2021*

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

(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт
приема проб)** *Акт отбора проб №3064 от 12.08.2021*

Условия доставки *автотранспорт, сумка термос с холодовым элементом*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 23.08.2021 № 20485.21.А

Стр. 1 из 2

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 12.08.2021

Дата окончания исследования: 19.08.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.20485.21.А, Рег. №:20485 - Вода подземных источников 2 класса: каптаж - родник "Чатра" - с. Каркали					
1	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:**

** - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
----------	---	---	---------------------------------------	-----------------

*** - заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

протокол от 23.08.2021 № 20485.21.А

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

423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б тел.(8553)45-20-77,

факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru

ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц:

РОСС.RU.0001.510855

Дата внесения сведений в реестр:

15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ

Зам. руководителя ИЛЦ

(подпись)

Шкурко Д.С.

(ФИО)

23.08.2021

(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 20486.21.А от 23.08.2021

Наименование образца испытаний: *Вода питьевая - централизованное водоснабжение - кран х.в. д/с Каркалинский по ул.Заря, д.1*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стекло*

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

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

Код пробы (образца) *1.20486.21.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью «Вода района» ИНН 1649020837 ОГРН 1131689001674*

Юридический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Фактический адрес: *423282, Республика Татарстан, Лениногорский район, Шугурово, Ленина, 32*

Основание для отбора *Договор № 115 от 25.01.2021*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *с.Каркали, ул.Заря, д.1*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 56237-2014 п.4-7*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *12.08.2021 09:15*

Дата и время доставки пробы (образца) *12.08.2021 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *12.08.2021 - 23.08.2021*

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

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №3064 от 12.08.2021*

Условия доставки *автотранспорт, сумка термос с холодовым элементом*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 23.08.2021 № 20486.21.А

Стр. 1 из 2

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 12.08.2021

Дата окончания исследования: 19.08.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.20486.21.А, Рег. №: 20486 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: кран х.в. д/с Каркалинский по ул.Заря, д.1					
1	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:**

** - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
-------	--	---	---------------------------------------	-----------------

*** - заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р
(ФИО)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

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

№ 18832.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

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): 1.2.18832.21.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 "Тукмак очы" с. Каркали

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)

10.08.2021 08 ч. 15 мин.

Дата и время доставки пробы (образца)

10.08.2021 13 ч. 15 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

10.08.2021 - 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 № 2023 от 10.08.2021г

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 № 18832.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 10.08.2021

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: 1.2.18832.21.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)	530,0 ± 10,6	не более 1000	мг/л	ГОСТ 18164-72
5	Нефтепродукты	менее 0,05	не более 0,1	мг/дм3	ГОСТ Р 51797-2001
6	Массовая концентрация поверхностно-активных веществ, (АПАВ)	менее 0,015	не более 0,5	мг/дм3	ГОСТ 31857-2012 (метод 3)
7	Жесткость	7,3 ± 1,1	не более 7	мг-экв/дм3	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
8	Перманганатная окисляемость	0,52 ± 0,11	не более 5	мгО/дм3	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 10.08.2021

Дата окончания испытания: 11.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18832.21.Л					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	Менее 0,5	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
4	Споры сульфитредуцирующих кловстридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), 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 № 18832.21.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

№ 18833.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

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): 1.2.18833.21.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. Каркали, ул. Ленина, 15

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) 10.08.2021 08 ч. 15 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 10.08.2021 13 ч. 15 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

10.08.2021 - 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 № 2023 от 10.08.2021г

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 № 18833.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 10.08.2021

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: 1.2.18833.21.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: 10.08.2021

Дата окончания испытания: 11.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18833.21.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 кловстридий	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) ($37 \pm 1,0$) 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.)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

протокол от 19.08.2021 № 18833.21.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

№ 18834.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

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): 1.2.18834.21.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 "Чатра" - с. Каркали

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) 10.08.2021 08 ч. 15 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 10.08.2021 13 ч. 15 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

10.08.2021 - 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 № 2023 от 10.08.2021г

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 № 18834.21.Л

Стр.1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания: 10.08.2021

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: 1.2.18834.21.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	7,6 ± 0,2	от 6 до 9	единицы pH	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Общая минерализация (сухой остаток)	483 ± 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	6,70 ± 1,01	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: 10.08.2021

Дата окончания испытания: 11.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18834.21.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 кловстридий	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 № 18834.21.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

№ 18835.21.Л от 19.08.2021

Наименование образца испытаний:

Вода питьевая - централизованное водоснабжение :

кран х.в. д/с Каркалинский по ул. Заря, д. 1

Тара, упаковка

стерильная, стеклянная тара, ПЭТ

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

Код пробы (образца): 1.2.18835.21.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, д/с Каркалинский по ул. Заря, д. 1

НД на метод отбора пробы (образца):

ГОСТ 31942-12 ГОСТ Р 56237-14 п. 4-7

Количество (объем) пробы для испытаний

0,5/0,5 литр

Дата и время отбора пробы (образца)

10.08.2021 08 ч. 15 мин.

Дата и время доставки пробы (образца)

10.08.2021 13 ч. 15 мин.

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности

10.08.2021 - 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 №

2023 от 10.08.2021 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 № 18835.21.Л

Стр. 1 из 2



САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Дата начала испытания:

10.08.2021

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: 1.2.18835.21.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:

10.08.2021

Дата окончания испытания:

11.08.2021

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 1.2.18835.21.Л					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	Менее 0,5	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
4	Споры сульфитредуцирующих кловстридий	Не обнаружено	отсутствие	в 20 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), 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) ($37 \pm 1,0$) 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)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 19.08.2021 № 18835.21.Л

Стр.2 из 2