

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
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

Шкурко Д.С.
(подпись)

18.01.2022
(дата)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 373.22.А от 18.01.2022

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса -*
Арт.скважина д.Альметьево

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)
Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
Дата изготовления
Объем партии
Номер партии
Тара, упаковка *стеклянные бутылки*
Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *1.2.373.22.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью «Светводканал» ИНН*
1636006352 ОГРН 1091687000041
Юридический адрес: *423350, Республика Татарстан, Сармановский район, с. Сарманово, ул.Профсоюзная, д.*
8а

Фактический адрес: *423350, Республика Татарстан, Сармановский район, с. Сарманово, ул.Профсоюзная, д. 8 а*

Основание для отбора *Договор № 1 от 22.12.2020*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Исполнительный комитет Сельского Поселения*
Ст.Альметьево 423350, Республика Татарстан, Сармановский район, д. Ст. Альметьево

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-12/ГОСТ Р 56237-2014*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *21.12.2021 13:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *21.12.2021 15:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *21.12.2021 - 18.01.2022*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача по общей гигиене*
Рахимзянова Р. Ф.

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №74 от 21.12.2021

Условия доставки автотранспорт, изотермическая охлаждаемая сумка, при T +5C

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 21.12.2021

Дата окончания исследования: 24.12.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.373.22.А, Рег. №:373 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.Альметьево					
1	Запах при 20 °С	0	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
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	менее 0,58	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 21.12.2021

Дата окончания исследования: 22.12.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.373.22.А, Рег. №:373 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина д.Альметьево					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	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

*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

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ,
протокол от 18.01.2022 № 373.22.А

Стр. 2 из 3

№ п/п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01"ЗОМЗ"	A016310723 ,2017	Свидетельство о поверке №46501342	28.02.2023
2	Спектрофотометр модель ПЭ-5400ВИ	№0043743810102013 ,2020	С-АМ/30-09- 2021/1001799015	29.09.2022
3	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№49	04.02.2022
4	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№9	13.04.2022

***- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Ширкунова О.А.
(ФИО)

(подпись)

