

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  
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)

18.01.2022  
(дата)



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 372.22.А от 18.01.2022

**Наименование образца испытаний:** *Вода подземных источников 1 класса -  
Арт.скважина №2 д.Кавзияково ул.Советская 38А*

**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)** *1.2.372.22.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  
Кавзияково 423360, Республика Татарстан, Сармановский район, д. Кавзияково*

(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)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
протокол от 18.01.2022 № 372.22.А

Стр. 1 из 3



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

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)

18.01.2022

(дата)



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 372.22.А от 18.01.2022

**Наименование образца испытаний:** *Вода подземных источников 1 класса -  
Арт.скважина №2 д.Кавзияково ул.Советская 38А*

**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)** *1.2.372.22.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  
Кавзияково 423360, Республика Татарстан, Сармановский район, д. Кавзияково*

(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)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
протокол от 18.01.2022 № 372.22.А

Стр. 1 из 3



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

**Условия доставки автотранспортом, изотермическая охлаждаемая сумка, при T +5С**

**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: 1.2.372.22.А, Рег. №:372 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина №2 д.Кавзияково ул.Советская 38А					
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 <sup>3</sup>	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: 1.2.372.22.А, Рег. №:372 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина №2 д.Кавзияково ул.Советская 38А					
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 № 372.22.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"	А016310723 ,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)

