

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
Врач по общей гигиене ООПР и КПП

(подпись)
14.02.2023
(дата)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 3249.23.А от 14.02.2023

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 *стеклянная стерильная бутылка/стеклянная бутылка*
Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *1.2.3249.23.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/С от 26.01.2023*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Исполнительны комитет Сельского Поселения
Кавзияково СМР РТ*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012/ГОСТ Р 56237-2014*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *09.02.2023 12:35*

Дата и время доставки пробы (образца) *09.02.2023 14:40*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *09.02.2023 - 14.02.2023*

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

(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт
приема проб)** *Акт отбора проб №481 от 09.02.2023*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 14.02.2023 № 3249.23.А

Условия доставки автотранспорт, изотермическая охлаждаемая сумка, при t+4°C

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 09.02.2023

Дата окончания исследования: 13.02.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.3249.23.А, Рег. №:3249 - Вода подземных источников 1 класса: Арт.скважина №2 д.Кавзияково ул.Советская 38А					
1	Запах при 20 °С	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Привкус	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	5,70 ± 1,71	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Мутность /Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	1,75 ± 0,35	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

** при наличии требований в НД

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 09.02.2023

Дата окончания исследования: 13.02.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.3249.23.А, Рег. №:3249 - 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	Escherichia coli /(E. coli)	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

** при наличии требований в НД

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
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/30-09-2022/192363907	29.09.2023
3	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№89	02.02.2024
4	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№14	13.04.2023
5	Термостат электрический суховоздушный	№41029 ,1983	№63	02.02.2024

****- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Саримова А.Н.
(ФИО)


(подпись)

Конец протокола

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.