

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)



Ахметшина Т.Т.

(ФИО)

07.03.2023

(дата)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 3879.23.А от 07.03.2023

**Наименование образца испытаний:** *Вода подземных источников 1 класса - арт.скважина д. Карашай-Саклов ул.Ленина 25А*

**Идентификация объекта испытаний:** (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка / стеклянная бутылка*

Изготовитель

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

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

**Код пробы (образца)** *1.2.3879.23.А*

**Заказчик:** *Общество с ограниченной ответственностью "Светводканал" ИНН 1636006352 ОГРН 1091687000041*

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

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)** *Исполнительный комитет Карашай-Сакловского СП СМР РТ, 423378, Республика Татарстан, Сармановский район, д. Карашай-Саклово, ул.Ленина, 1а*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

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

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *16.02.2023 12:00*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *16.02.2023 14:30*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *16.02.2023 - 07.03.2023*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача по общей гигиене*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.  
протокол от 07.03.2023 № 3879.23.А

Рахимзянова Р. Ф.

(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №568 от 16.02.2023**

**Условия доставки автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка, при  $t + 4^{\circ}\text{C}$**

### Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 16.02.2023

Дата окончания исследования: 20.02.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.3879.23.А, Рег. №:3879 - Вода подземных источников 1 класса: арт.скважина д. Карашай-Саклов ул.Ленина 25А					
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
3	Цветность	5,0 ± 1,5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	0,63 ± 0,13	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	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: 16.02.2023

Дата окончания исследования: 20.02.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.3879.23.А, Рег. №:3879 - Вода подземных источников 1 класса: арт.скважина д. Карашай-Саклов ул.Ленина 25А					
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 <sup>3</sup>	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

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

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

протокол от 07.03.2023 № 3879.23.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 №С-АМ/28-02- 2023/226846358	27.02.2025
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 фильтрации	№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)

Сахапова Э.Р.  
(ФИО)

  
(подпись)

Конец протокола

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

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