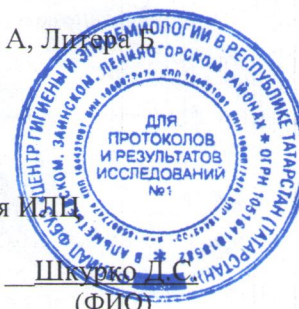


**Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)"**
**Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» в Альметьевском,
Заинском, Лениногорском районах**
Испытательный лабораторный центр
420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; факс (843) 221-90-87
ИНН/КПП 1660077474/166001001
423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул.Грибоедова,10, Литера А, Литера В
Тел.:(8553)45-20-71, факс (8553)45-20-71
ИНН/КПП 1660077474/164431001



Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU. 0001.510855
Дата внесения сведений в реестр
15 октября 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зам. руководителя ИЛЦ

(должность)

(подпись)

Шкурко Д.С.
(ФИО)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 8240.21.A
от 20.04.2021

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса - вода из артезианской скважины д. Ляки
(описание, состояние)

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) *1.2.8240.21.A*

Наименование и юридический адрес заказчика

*Общество с ограниченной ответственностью «Светводканал» ИНН 1636006352, ОГРН 1091687000041,
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) *Артезианская скважина д.Ляки*

*Исполнительный комитет Сельского Поселения Карашай Саклов 423378, Республика Татарстан,
Сармановский район, д. Карашай-Саклово, ул.Ленина, 1а*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Сармановский*

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) *01.04.2021 11:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *01.04.2021 14:55*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *01.04.2021 20.04.2021*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача по общей гигиене группы по отбору проб
с объектов ОС Рахимзянова Р. Ф.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)

Акт отбора проб №1163 от 01.04.2021 г.

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка, при t+5°C*

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.8240.21.А, Рег. №:8240 - Вода подземных источников 1 класса: вода из артезианской скважины д. Ляки					
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	0,75 ± 0,15	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.8240.21.А, Рег. №:8240 - Вода подземных источников 1 класса: вода из артезианской скважины д. Ляки					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	не допускается	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

Мнение и интерпретация:

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

инженер
(должность)

Ширкунова О.А.
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.
протокол от 20.04.2021 № 8240.21.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 1660077474/164431001

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)

09.07.2021

(дата)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 16264.21.А от 09.07.2021

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников I класса - артскважина № 3 Ляки ул. Урожайная 40*

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 /ПЭТФ-тара / ПЭТФ-тара*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *1.2.16264.21.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 от 22.12.2020*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *артскважина д.Ляки ,РТ, Сармановский район.*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012 / ГОСТ Р 56237-2014 / ГОСТ 31861-2012*

Количество (объем) пробы для испытаний *0,5 л / 0,5 л /1,5 л /2,0 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *08.06.2021 11:30*

Дата и время доставки пробы (образца) *08.06.2021 14:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *08.06.2021 - 09.07.2021*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача по общей гигиене группы по отбору проб с объектов ОС Рахимзянова Р. Ф.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №2254 от 08.06.2021*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

протокол от 09.07.2021 № 16264.21.А

Стр. 1 из 3

Санитарно-химические испытания

Дата начала исследования: 08.06.2021

Дата окончания исследования: 17.06.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.16264.21.А, Рег. №: 16264 - Вода подземных источников 1 класса: артскважина № 3 Ляки ул. Урожайная 40					
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Мутность по каолину при длине волны падающего излучения 530 нм	0,88 ± 0,18	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	5,7 ± 1,7	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Нитриты	0,0070 ± 0,0035	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.6
5	Сульфаты	39,6 ± 4,3	не более 500	мг/дм ³	ГОСТ 31940-2012 п.6
6	Хлориды	8,16 ± 0,36	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72
7	Железо общее	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72 п.2
8	рН	7,4 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
9	Нитраты	6,79 ± 1,02	не более 45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.9
10	Жесткость общая	5,3 ± 0,8	не более 7	мг-экв/дм ³	ГОСТ 31954-2012 п.4
11	Сухой остаток(общая минерализация)	285,2 ± 7,1	не более 1000	мг/дм ³	ГОСТ 18164-72
12	Аммиак	менее 0,1	не более 2	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 п.5
13	Перманганатная окисляемость	1,39 ± 0,28	не более 5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
14	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 08.06.2021

Дата окончания исследования: 11.06.2021

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы: 1.2.16264.21.А, Рег. №: 16264 - Вода подземных источников 1 класса: артскважина № 3 Ляки ул. Урожайная 40					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	38	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	не допускается	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 09.07.2021 № 16264.21.А

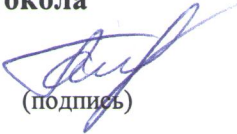
№ п/п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Иономер лаборатор-ный И-160МИ	A01330003 ,2012	Свидетельство о поверке №6011642	30.09.2021
2	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01"ЗОМЗ"	A016310723 ,2017	Свидетельство о поверке №46501342	28.02.2023
3	Весы лаборатор-ные равноплечие ВЛ-220М	A016310704 ,2017	Свидетельство о поверке №6007794	06.08.2021
4	Спектрофотометр модель ПЭ-5400ВИ	№0043743810102013 ,2020	№6011684	30.09.2021

***- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

Врач по общей гигиене
(должность)

Гиниятова Я.А.
(ФИО)



(подпись)