

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах"

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-79-69, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Менделеева, 37. Тел. (85595) 5-17-44

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Аттестат аккредитации: № РОСС RU.0001.510855

УТВЕРЖДАЮ

Дата внесения в реестр: 15.10.2015г

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Зиннатуллин И.М.

(подпись)



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ 10544.Л от 20.05.2019

Наименование пробы (образца):

Вода подземных источников 2 класса:

с. Шалты, каптаж. родник №1

Тара, упаковка *стерильная стеклянная тара*

Код пробы (образца) *2.19.10544.Л.П*

Наименование и юридический адрес заказчика

Исполнительный комитет Шалтинского сельского поселения Бавлинского муниципального района

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Шалты

Основание для отбора: *договор от 26.02.2019 г. № 31Б*

Цель отбора: *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца)

с. Шалты, каптаж. родник №1

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Шалты

НД на метод отбора пробы (образца): *ГОСТ 31942-12*

Количество (объем) пробы для исследований *0,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *14.05.2019 14 ч. 40 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *14.05.2019 16 ч. 30 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы *Помощник врача по гигиене труда Зиннатов Г.Г.*

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

Акт отбора проб №988

Условия транспортировки *автотранспорт, изотермическая сумка*

Условия хранения

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

Дополнительные сведения

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

Протокол от 20.05.2019 № 10544.Л

Стр.1.из 2

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 2.19.10544.Л.П					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	8,5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

Ответственный за проведение исследований/испытаний(измерений):

Врач-бактериолог Петрова Т.Ф.

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Ответственный за составление объединенного протокола:

Помощник врача по гигиене питания Шарафеева О.В

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!
протокол от 20.05.2019 № 10544.Л

Стр.2 из 2