

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

Испытательный лабораторный центр

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, факс (85595)5-17-44  
ИНН/КПП 1660077474/164431001

Уникальный номер записи об аккредитации

УТВЕРЖДАЮ

в реестре аккредитованных лиц:

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

РОСС.RU.0001.510855

Зиннатуллин М.М.

Дата внесения сведений в реестр:

(подпись)

15.10.2015

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 4524.Л от 18.03.2020**

**Наименование пробы (образца):**

*Вода подземных источников 2 класса:*

*вода с каптированного родника (источника) с.Шалты*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара*

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

**Код пробы (образца)** 2.20.4524.Л.П

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Исполнительный комитет Шалтинского сельского поселения Бавлинского муниципального района*

*423944, Республика Татарстан, Бавлинский район, село Шалты, ул. Советская д.56А*

**Основание для отбора:** *договор от 26.02.2020 г. № 31Б*

**Цель отбора:** *проведение испытаний по Производственный контроль*

**Место отбора пробы (образца)**

*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)** 17.03.2020 13 ч. 35 мин.

**Дата и время доставки пробы (образца)** 17.03.2020 15 ч. 30 мин.

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

*17.03.2020 - 18.03.2020*

**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 № 484*

**Условия доставки** *автотранспорт, изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 18.03.2020 № 4524.Л



**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
<b>Код образца (пробы): 2.20.4524.Л.П</b>					
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	менее 1	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

**Дополнительные сведения:\***

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"*

**Ответственный за оформление 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 18.03.2020 № 4524.Л

Стр.2 из 2