

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
423250, Республика Татарстан, г.Лениногорск, ул. Менделеева, д.37
тел.(85595)5-17-44, факс (85595)5-17-44, lenfbuz@yandex.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

Зам. руководителя ИЛЦ

Зиннатуллин М.М.
(ФИО)

(подпись)

14.07.2023

(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 12390.23.Л
от 14.07.2023

Наименование образца испытаний:

Вода подземных источников 2 класса - вода с каптированного родника №1 (источника)
с.Шалты

Тара, упаковка стерильная, стеклянная тара

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

Код пробы (образца) 2.12390.23.Л

Заказчик: Исполнительный комитет Шалтинского сельского поселения Бавлинского
муниципального района ИНН 1611007795 ОГРН 1061688044670

Юридический адрес: 423944, Республика Татарстан, Бавлинский район, Шалты, Советская, д.56А

Фактический адрес: 423944, Республика Татарстан, Бавлинский район, Шалты, Советская, д.56А

Основание для отбора Договор № 176/Б от 05.06.2023 г.

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца)

каптированный родник №1

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Шалты

(наименование, фактический адрес отбора)

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

Количество (объем) пробы для испытаний 0,5л

Дата и время отбора пробы (образца) 05.07.2023 10:00

Дата и время доставки пробы (образца) 05.07.2023 14:10

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности 05.07.2023 - 14.07.2023

Сотрудник, отобравший/принявший пробы Помощник врача-эпидемиолога
отдела обеспечения эпидемиологического надзора Юнусова Р. А.

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт
приема проб) 1362 от 05.07.2023г.

Условия доставки автотранспорт, изотермическая сумка (t +4°C)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец, предоставленный заказчиком.
ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов и информацию, предоставленную заказчиком.
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Результаты испытаний

Дата начала исследования: 05.07.2023

Дата окончания исследования: 07.07.2023

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код пробы: 2.12390.23.Л, Рег. №: 12390 - Вода подземных источников 2 класса: вода с каптированного родника №1 (источника) с.Шалты					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	3	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
3	Escherichia 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:*** Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см³" равны.

***-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	Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1	Ч 01350009 ,1998	Протокол аттестации №11	31.05.2024
2	Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ	042210104200140 ,2021	Протокол аттестации №24	01.06.2024

****-заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

Документовед
(должность)

Низамова Л.А.
(ФИО)


(подпись)

Конец протокола

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец, предоставленный заказчиком. ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов и информацию, предоставленную заказчиком. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.