

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)» в Сабинском, Мамадышском,
Кукморском районах

(Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)» в
Сабинском, Кукморском, Мамадышском районах)
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

422060, Сабинский район, пгт Богатые Сабы, ул. Тукая, д. 6.,
Тел.:8(84362)2-45-90, факс:8(84362)-2-36-90 e-mail: Fguz.saby@tatar.ru
ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582 ИНН/КПП 1660077474/166001001

Уникальный номер записи об аккредитации

В реестре аккредитованных лиц:

№ РОССТРУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

18.06.2021

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 10415
от 18.06.2021

Наименование пробы (образца)

Вода источников нецентрализованного водоснабжения – вода из родника д. Верхний Кумор
(описание, состояние)

Тара, упаковка *П/бутылка, стеклянная бутылка, стерильная бутылка*

Код пробы (образца) *2.21.10415.П*

Наименование и юридический адрес заказчика

*Среднекуморский сельский исполнительный комитет, СНП Среднекуморского с/с, 422101,
Республика Татарстан, Кукморский район, с.Средний Кумор, ул. Майская, 1б*

Основание для отбора *Договор № 18-01/141-С от 24.02.2021*

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

Место отбора пробы (образца) *Среднекуморский сельский исполнительный комитет . 422101,
Республика Татарстан, Кукморский район, СНП Среднекуморского с/с, д.Верхний Кумор*
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Верхний Кумор*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях
водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах», ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор
проб для микробиологического анализа»*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *15.06.2021 10:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *15.06.2021 15:30*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *15.06.2021- 18.06.2021*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Врач по коммунальной гигиене Закирова З. М.*
(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 15.06.2021

Условия доставки *Согласно НД*

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 18.06.2021 № 10415

Код образца (пробы): 2.21.10415.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 2.21.10415.П, Рег. №: 594 - Вода источников нецентрализованного водоснабжения: вода из родника д. Верхний Кумор					
1	Вкус и привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
2	Цветность	менее 5	не более 30	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
3	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 (длина волны 530 нм)
4	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
5	Нитрит-ион	менее 0,003	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 (метод Б)
6	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония	менее 0,1	не более 2	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014(метод А)
7	рН(водородный показатель)	7,6 ± 0,2	от 6 до 9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
8	Хлориды	менее 10	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.2
9	Жесткость воды	4,85 ± 0,73	не более 7,0	оЖ	ГОСТ 31954-2012 (метод А)
10	Железо	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-71 п.2

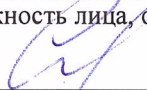
Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний



Заведующая санитарно-химической лабораторией - Химик-эксперт Мифтахова Л.А.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 2.21.10415.П, Рег. №: 777 - Вода источников нецентрализованного водоснабжения: вода из родника д. Верхний Кумор					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	13	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний



Заведующая бактериологической лабораторией - Биолог Сафина З.М.

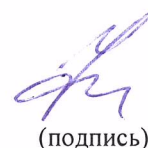
Дополнительные сведения:

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

Медицинский регистратор
(должность)

Фаттахова А.Р.
(ФИО)


(подпись)

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.