

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, Кукморском,  
Мамадышском 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:

№ РОССТУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

06.07.2021

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11789**  
**от 06.07.2021**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода подземных источников I класса - т/о воды каптаж с. К.Меша*  
(описание, состояние)

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

**Код пробы (образца)** *1.2.21.11789.П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района» ИНН 1635005684, ОГРН 1051658023295,  
422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

**Основание для отбора** *Договор № 1 от 02.03.2021*

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

**Место отбора пробы (образца)** *ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района»,  
Республика Татарстан, Сабинский район, с.К.Меша*  
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**Район** *К.Меша*

**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** *1,5 л*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *05.07.2021 12:00*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *05.07.2021 13:00*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *05.07.2021 -06.07.2021*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача Аухадиева А.Н.*  
(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)**  
*от 05.07.2021*

**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.

Код образца (пробы): 1.2.21.11789.П

### Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.11789.П, Рег. №: 695 - Вода подземных источников 1 класса: т/о воды каптаж с.К.Меша					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 (длина волны 530 нм)
5	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония (суммарно)	0,35 ± 0,07	не более 2	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014(метод А)
6	Нитрит-ион	0,0030 ± 0,0015	не более 3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Б)
7	Нитраты	80,140 ± 12,021	не более 45	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)

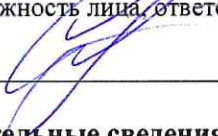
Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

 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: 1.2.21.11789.П, Рег. №: 876 - Вода подземных источников 1 класса: т/о воды каптаж с.К.Меша					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	4	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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.  
протокол от 06.07.2021 № 11789

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, Кукморском,  
Мамадышском 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:

№ РОССТУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

06.07.2021

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11790**  
**от 06.07.2021**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода подземных источников 1 класса - т/о воды каптаж с..Тимершик ул.Ленина*  
(описание, состояние)

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

**Код пробы (образца)** *1.2.21.11790.П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района» ИНН 1635005684, ОГРН 1051658023295,  
422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

**Основание для отбора** *Договор № 1 от 02.03.2021*

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

**Место отбора пробы (образца)** *ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района»,  
Республика Татарстан, Сабинский район, с.Тимершик, ул.Ленина*  
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**Район** *Тимершик*

**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** *1,5 л*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *05.07.2021 12:00*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *05.07.2021 13:00*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *05.07.2021- 06.07.2021*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача Аухадиева А.Н.*  
(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)**  
*от 05.07.2021*

**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 06.07.2021 № 11790

Код образца (пробы): 1.2.21.11790.П

**Результаты испытаний**

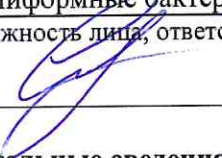
<b>САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.11790.П, Рег. №: 696 - Вода подземных источников 1 класса: т/о воды каптаж с.Тимершик, ул.Ленина					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 (длина волны 530 нм)
5	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония (суммарно)	0,30 ± 0,06	не более 2	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014(метод А)
6	Нитрит-ион	менее 0,003	не более 3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Б)
7	Нитраты	48,0 ± 7,2	не более 45	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)

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

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

<b>МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.11790.П, Рег. №: 877 - Вода подземных источников 1 класса: т/о воды каптаж с.Тимершик, ул.Ленина					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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)

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, Кукморском,  
Мамадышском 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:

№ РОССТУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

06.07.2021

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11791**  
**от 06.07.2021**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода подземных источников 1 класса - т/о воды каптаж с.Тимершик пер.Пионерская*  
(описание, состояние)

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

**Код пробы (образца)** *1.2.21.11791.П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района» ИНН 1635005684, ОГРН 1051658023295,  
422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

**Основание для отбора** *Договор № 1 от 02.03.2021*

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

**Место отбора пробы (образца)** *ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района»,  
Республика Татарстан, Сабинский район, с.Тимершик, ул.Пионерская*  
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**Район** *Тимершик*

**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 л*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *05.07.2021 12:00*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *05.07.2021 13:00*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *05.07.2021- 06.07.2021*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача Аухадиева А.Н.*  
(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)**  
*от 05.07.2021*

**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 06.07.2021 № 11791

Код образца (пробы): 1.2.21.11791.П

### Результаты испытаний

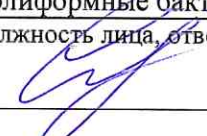
САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.11791.П, Рег. №: 697 - Вода подземных источников 1 класса: т/о воды каптаж с.Тимершик, ул.Пионерская					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 (длина волны 530 нм)
5	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония (суммарно)	0,30 ± 0,06	не более 2	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014(метод А)
6	Нитрит-ион	менее 0,003	не более 3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Б)
7	Нитраты	47,5300 ± 7,1295	не более 45	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)

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: 1.2.21.11791.П, Рег. №: 878 - Вода подземных источников 1 класса: т/о воды каптаж с.Тимершик, пер.Пионерская					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	7	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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.  
протокол от 06.07.2021 № 11791

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, Кукморском,  
Мамадышском 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.

06.07.2021

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11792**  
от 06.07.2021

**Наименование пробы (образца)**

*Вода подземных источников 1 класса - т\о воды каптаж с.Мингерь*  
(описание, состояние)

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

**Код пробы (образца)** *1.2.21.11792.П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района» ИНН 1635005684, ОГРН 1051658023295,  
422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

**Основание для отбора** *Договор № 1 от 02.03.2021*

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

**Место отбора пробы (образца)** *ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района» (объект),  
Республика Татарстан, Сабинский район, с.Мингерь*  
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**Район** *Мингерь*

**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 л*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *05.07.2021 12:00*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *05.07.2021 13:00*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *05.07.2021 -06.07.2021*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача Аухадиева А.Н.*  
(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)**  
*от 05.07.2021*

**Условия доставки** *Согласно НД*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

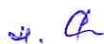
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Код образца (пробы): 1.2.21.11792.П

### Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.11792.П, Рег. №:698 - Вода подземных источников 1 класса: т\о воды каптаж с.Мингерь					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 (длина волны 530 нм)
5	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония (суммарно)	менее 0,1	не более 2	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014(метод А)
6	Нитрит-ион	менее 0,003	не более 3	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Б)
7	Нитраты	26,540 ± 3,981	не более 45	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)

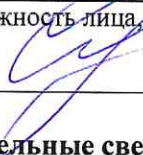
Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний



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: 1.2.21.11792.П, Рег. №:879 - Вода подземных источников 1 класса: т\о воды каптаж д.Мингерь					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	2	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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.  
протокол от 06.07.2021 № 11792



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, Кукморском,  
Мамадышском 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:

№ РОССРУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

06.07.2021



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11793**  
от 06.07.2021

**Наименование пробы (образца)**

*Вода подземных источников 1 класса - т\о воды скважина д.Сабай*  
(описание, состояние)

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

**Код пробы (образца)** 1.2.21.11793.П

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района» ИНН 1635005684, ОГРН 1051658023295,  
422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

**Основание для отбора** Договор № 1 от 02.03.2021

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

**Место отбора пробы (образца)** *ОАО «Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района»,  
Республика Татарстан, Сабинский район, д.Сабай*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**Район** Сабай

**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** 1 л

**Дата и время отбора пробы (образца)** 05.07.2021 12:00

**Дата и время доставки пробы (образца)** 05.07.2021 13:00

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** 05.07.2021- 06.07.2021

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача Аухадиева А.Н.*  
(должность, ФИО)

**Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)**  
от 05.07.2021

**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 06.07.2021 № 11793

Код образца (пробы): 1.2.21.11793.П

### Результаты испытаний


САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.21.11793.П, Рег. №: 699 - Вода подземных источников 1 класса: т\о воды скважина д.Сабай					
1	Запах	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.1
2	Вкус и привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016 п.5.8.2
3	Цветность	менее 5	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
4	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 (длина волны 530 нм)

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: 1.2.21.11793.П, Рег. №: 880 - Вода подземных источников 1 класса: т\о воды скважина д.Сабай					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	3	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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)