

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Сабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)"
(Сабинский филиал ФБУЗ "ЦГиЭ в РТ")

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.
№ 17.02.2023



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 02103
от 17.02.2023**

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса – вода из каптажа д.Мингерь
(описание, состояние)

Тара, упаковка *стерильная бутылка, ПЭТ бутылка*

Код пробы (образца) *1.2.23.02103.П*

Наименование заказчика: *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района" ИНН 1635005684
ОГРН 1051658023295*

Юридический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Фактический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Основание для отбора *Договор № 251 от 10.01.2023*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района", 422050,
Республика Татарстан, Сабинский район, д.Мингерь*
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Мингерь*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012 ;ГОСТ Р 56237-2014*

Количество (объем) пробы для испытаний *2 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *13.02.2023 15: 45.*

Дата и время доставки пробы (образца) *13.02.2023 14:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *13.02.2023- 17.02.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Гарифуллина А. Ф.*
(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 13.02.2023

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): 1.2.23.02103.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.02103.П, Рег. №:101 - Вода подземных источников I класса: вода из каптажа д.Мингерь					
1	Цветность	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Водородный показатель (рН)	7,5* ± 0,2	в пределах 6,0 до 9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония	менее 0,1	не более 2,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 (метод А)
5	Жесткость общая	6,23 ± 0,93	не более 7,0	Градус жесткости	ГОСТ 31954-2012(метод А)

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.02103.П, Рег. №:02103 - Вода подземных источников I класса: вода из каптажа д.Мингерь					
1	Общее микробное число	20	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01

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

 Заведующий лабораторией микробиологических и санитарно-гигиенических методов исследований – врач-бактериолог Абдуллина Р.Р.

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб
1	рН-метр, рН-150МИ
2	Фотометр фотоэлектрический КФХ-3-01
3	Термостат суховоздушный ТСлВ-80

Мнение и интерпретация: *Общие колиформные бактерии следует считать как – обобщенные колиформные бактерии.*

Дополнительные сведения: *Условия испытаний:

Цветность: измерения проведены по хром кобальтовой шкале (Cr-Co) цветности, 20°C

Мутность: измерения мутности проведены при длине волны подающего излучением 530 нм.

рН(водородный показатель): результаты определений предоставлены как среднее арифметическое значение результатов двух параллельных определений

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:-

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.

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц: РОСС RU.0001.514165
Дата внесения в реестр: 28 октября 2015г.

Код образца (пробы): 1.2.23.02103.П

Ответственный за оформление объединенного протокола

Медицинский регистратор
(должность)

Мирзина Э.Ф.
(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 17.02.2023 № 02103

Стр. 3 из 3

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Сабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)"
(Сабинский филиал ФБУЗ "ЦГиЭ в РТ")
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.

17.02.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 02102
от 17.02.2023

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса – вода из скважины д.Сабай
(описание, состояние)

Тара, упаковка *стерильная бутылка, ПЭТ бутылка*

Код пробы (образца) *1.2.23.02102.П*

Наименование заказчика: *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района" ИНН 1635005684*
ОГРН 1051658023295

Юридический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Фактический адрес: *422050, Республика Татарстан, Сабинский район, Шемордан, Азина, д.6*

Основание для отбора *Договор № 251 от 10.01.2023*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *ОАО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района", 422050,*
Республика Татарстан, Сабинский район, д.Сабай

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Сабай*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012 ; ГОСТ Р 56237-2014*

Количество (объем) пробы для испытаний *2 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *13.02.2023 15:45*

Дата и время доставки пробы (образца) *13.02.2023 14:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *13.02.2023 -17.02.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Гарифуллина А. Ф.*
(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 13.02.2023

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 17.02.2023 № 02102

Стр. 1 из 3


Код образца (пробы): 1.2.23.02102.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.02102.П, Рег. №:100 - Вода подземных источников 1 класса: вода из скважины д.Сабай					
1	Цветность	менее 1	не более 20	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Водородный показатель (рН)	7,9*± 0,2	в пределах 6,0 до 9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония	менее 0,1	не более 2,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 (метод А)
5	Жесткость общая	7,28 ± 1,09	не более 7,0	Градус жесткости	ГОСТ 31954-2012(метод А)

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.02102.П, Рег. №:02102 - Вода подземных источников 1 класса: вода из скважины д.Сабай					
1	Общее микробное число	18	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01

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

 Заведующий лабораторией микробиологических и санитарно-гигиенических методов исследований – врач-бактериолог Абдуллина Р.З.

- | № п/п | Наименование, тип средства исследования (измерения) проб |
|-------|--|
| 1 | рН-метр, рН-150МИ |
| 2 | Фотометр фотоэлектрический КФХ-3-01 |
| 3 | Термостат суховоздушный ТСлВ-80 |

Мнение и интерпретация: Общие колиформные бактерии следует считать как – обобщенные колиформные бактерии.

Дополнительные сведения: *Условия испытаний:

Цветность: измерения проведены по хром кобальтовой шкале (Cr-Co) цветности, 20°С

Мутность: измерения мутности проведены при длине волны подающего излучением 530 нм.

РН(водородный показатель): результаты определений предоставлены как среднее арифметическое значение результатов двух параллельных определений

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:-

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.

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц: РОСС RU.0001.514165
Дата внесения в реестр: 28 октября 2015г.

Код образца (пробы): 1.2.23.02102.П

Ответственный за оформление объединенного протокола

Медицинский регистратор
(должность)

Мирзина Э.Ф.
(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.