

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:

№ РОССТУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

20.11.2023

ПРОТОКОЛ
И РЕЗУЛЬТАТЫ
ИССЛЕДОВАНИЙ
№1

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 16065
от 20.11.2023

1. Наименование пробы (образца)

Вода из скважины № 11 пос. Иштуган

(описание, состояние)

2. Тара, упаковка *стеклянная стерильная бутылка, ПЭТ бутылка*

3. Код пробы (образца) *1.2.23.16065.П*

4. Наименование заказчика: *АО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района" ИНН 1635005684
ОГРН 1051658023295*

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

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

5. Основание для отбора *Договор № 251 от 10.01.2023 г.*

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

7. Место отбора пробы (образца) *АО "Шеморданское МПП ЖКХ Сабинского района", 422050,
Республика Татарстан, Сабинский район, водозаборы д. Сабабаш, п. Лесхоз, п. Иштуган*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

8. Район *Иштуган*

9. НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-12; ГОСТ Р 56237-11*

10. Количество (объем) пробы для испытаний *2 л*

11. Дата и время отбора пробы (образца) *15.11.2023 14:00*

12. Дата и время доставки пробы (образца) *15.11.2023 15:30*

13. Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *15.11.2023- 20.11.2023*

14. Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Гарифуллина А. Ф.*

(должность, ФИО)

15. Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 15.11.2023

16. 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): 1.2.23.16065.П

17. Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ±погрешность/ неопределенность *	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.16065.П, Рег. №: 1195 - Вода из скважины № 11 пос. Иштуган					
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	Массовая концентрация нитритов (нитрит-ионов)	менее 0,003	не более 3,0	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014, метод Б
4	Перманганатная окисляемость	0,39 ± 0,08	не более 5	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ±погрешность/ неопределенность *	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.16065.П, Рег. №: 16065 - Вода из скважины № 11 пос. Иштуган					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021
2	Общее микробное число	11	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021

* при наличии

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

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

18. Наименование, тип средства исследования (измерения) проб

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01
2	Термостат суховоздушный ТСлВ-80

19. Мнение и интерпретация:

Общие колиформные бактерии следует считать как – обобщенные колиформные бактерии.

*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.

20. Дополнительные сведения:

20а. Сведения, полученные от заказчика:

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

20б. Сведения, полученные от ИЛЦ:

21. ЗАКЛЮЧЕНИЕ: -

22. Информация, полученная от Заказчика в пунктах: 1,2,3,7,8,9,11,14а,16, 20а

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.

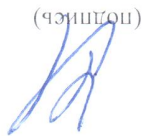
Код образца (пробы): 1.2.23.16065.11

Ответственный за оформление объединенного протокола

Документовед
(должность)

Усманова Г.Н.
(ФИО)

(подпись)



Конец протокола испытаний 16065 от 20.11.2023

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
ИПЦ не несет ответственности за стабильно отбора образцов.
Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИПЦ.
Протокол от 20.11.2023 № 16065
Стр. 3 из 3