

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан" в Альметьевском,
Заинском, Лениногорском районах
Испытательный лабораторный центр**

420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул.Грибоедова,10.Тел.:(8553)45-20-71; факс (8553)45-20-71

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU. 0001.510855
Дата внесения сведений в реестр
15 октября 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о. заместителя руководителя ИЛЦ
(должность)
Ахметшина Т.Т.
(подпись) (ФИО)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 20725.А
от 10.08.2020 г.**

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников I класса - вода питьевая из артезианской скважины № 22/03 н.п. Верхний Налим

(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка*

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

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

Код пробы (образца) 2.20.20725.А.П

Наименование и юридический адрес заказчика

Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" ИНН 1647013601, ОГРН 1081687000933, 423520, Республика Татарстан, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61

Основание для отбора *Договор № 13 от 29.11.2019 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) *Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" 423520, Республика Татарстан, Заинский район, н.п. Верхний Налим*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Заинский район*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012*

Количество (объем) пробы для испытаний *0,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *13:30 06.08.2020 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *14:40 06.08.2020 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.08.2020 г. 10.08.2020 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Медицинский регистратор Евдокимова М.В.*

(должность, ФИО)

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

Акт отбора проб №2702 от 06.08.2020 г.

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка при t+5*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

протокол от 10.08.2020 г. № 20725.А

Стр. 1 из 2

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 2.20.20725.А.П, Рег. №: 20725 - Вода подземных источников 1 класса: вода питьевая из артезианской скважины № 22/03 н.п. Верхний Налим					
1	Общее микробное число /ОМЧ	3	не более 50	КОЕ в 1 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	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 (мембранная фильтрация)
3	Термотолерантные колиформные бактерии /ТКБ	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 (мембранная фильтрация)

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Ширкунова О.А.
(ФИО)



(подпись)

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)"
Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан" в Альметьевском,
Заинском, Лениногорском районах
Испытательный лабораторный центр**

420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул.Грибоедова,10.Тел.:(8553)45-20-71 факс (8553)45-20-71

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц:

№ РОСС RU. 0001.510855

Дата внесения сведений в реестр

15 октября 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о. заместителя руководителя ИЛЦ

(должность)

Ахметшина Т.Т.

(подпись)

(ФИО)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 20724.А
от 10.08.2020 г.**

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса - арт. скважина № 3/02 село Налим

(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка*

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

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

Код пробы (образца) 2.20.20724.А.П

Наименование и юридический адрес заказчика

*Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" ИНН 1647013601, ОГРН 1081687000933,
423520, Республика Татарстан, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*

Основание для отбора *Договор № 13 от 29.11.2019 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) *Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" 423520,
Республика Татарстан, Заинский район, село Налим*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Заинский район*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012*

Количество (объем) пробы для испытаний *0,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *13:25 06.08.2020 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *14:40 06.08.2020 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.08.2020 г. 10.08.2020 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Медицинский регистратор Евдокимова М.В.*

(должность, ФИО)

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

Акт отбора проб №2702 от 06.08.2020 г.

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка при t+5*

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 2.20.20724.А.П, Рег. №: 20724 - Вода подземных источников 1 класса: арт. скважина № 3/02 село Налим					
1	Общее микробное число /ОМЧ	12	не более 50	КОЕ в 1 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	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 (мембранная фильтрация)
3	Термотолерантные колиформные бактерии /ТКБ	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 (мембранная фильтрация)

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:

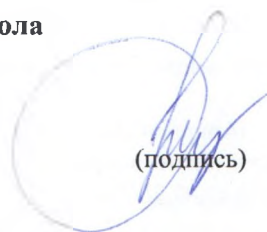
Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Ширкунова О.А.
(ФИО)



(подпись)