


Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)

Альметьевский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
(Альметьевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)
Испытательный лабораторный центр
420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.13а, тел.(843)221-90-03, факс (843)221-90-87
ИНН КПП 1660077474/166001001
423450, Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б
тел.(8553)45-20-77, факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru
ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
РОСС.RU.0001.510855
Дата внесения сведений в реестр:
15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ
Врач по общей гигиене ООПР и КП

Ахметшина И.Г.
(ФИО)
27.02.2023
(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3574.23.А от 27.02.2023

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников I класса из артезианской скважины № 14/01 в п.п. Кадырово*

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) 2.3574.23.А

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" ИНН 1647013601 ОГРН 1081687060983*

Юридический адрес: *423520, РФ, Республика Татарстан, Занский район, г. Занск, Ульянова, 61*

Фактический адрес: *423520, РФ, Республика Татарстан, Занский район, г. Занск, Ульянова, 61*

Основание для отбора *Договор № 5/3 от 14.02.2023*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *артезианская скважина в п.п. Кадырово*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

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

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

Дата и время отбора пробы (образца) *14.02.2023 11:40*

Дата и время доставки пробы (образца) *14.02.2023 14:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *14.02.2023 - 27.02.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробу *Помощник врача Зотова Р. И.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) *Акт отбора проб №535 от 14.02.2023*

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

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ
протокол от 27.02.2023 № 3574.23.А

Стр. 1 из 2

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 14.02.2023

Дата окончания исследования: 16.02.2023

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний по результатам (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единица измерения	Используемые методы испытаний
Код пробы: 2.3574.23.А, Рег. № 3574 - Вода подземных источников (скважина) с. Шадрино, № 14.01 ж/п. Карарово					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/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	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10, п.8.2)
3	Escherichia coli (E. coli)	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см	ГОСТ 31955-1-2-13

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание N раздела

** при наличии требований в НД

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:***

***- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

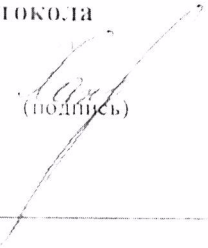
№ п/п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный №, год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат лабораторный	№0454218, 2018	№89	02.02.2024
2	Прибор вакуумного фильтрования	№9162, 2018	№14	13.04.2023
3	Термостат электрический суховоздушный	№41029, 1983	№63	02.02.2024

****- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер
(должность)

Сахапова Э.Р.
(ФИО)


(подпись)

_____ Конеч протокола _____