

Федеральная служба по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)"
Набережночелнинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
(Набережночелнинский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике
Татарстан (Татарстан)»)

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03;
e-mail:fguz@16.rospotrebnadzor.ru ИНН/КПП 1660077474/166001001
423806, РТ,г.Набережные Челны, ул.им.Низаметдинова Р.М.д.14 Тел.46-64-54, e-mail: fguz.chelny@tatar.ru
ИНН/КПП 1660077474/165002001

Уникальный номер записи об аккредитации в
реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.511322
Дата внесения сведений в реестр:
22 июля 2015 г.



УТВЕРЖДАЮ
Зам. руководителя ИЛЦ

(должность)

Галиуллина Ч.Ф.

(подпись)

(ФИО)

М.П.

03.07.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 49508, 49509
от 03.07.2023**

Наименование пробы (образца)

*Вода источников нецентрализованного водоснабжения - родник №1 д.Ирмяшево
Вода источников нецентрализованного водоснабжения - родник №2 д.Ирмяшево*
(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *в стерильной бутылке*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) 3300.23.49508.П, 3300.23.49509.П

Наименование заказчика *Актанышбашский сельский исполнительный комитет ИНН 1604007071
ОГРН 1061682011027*

Юридический адрес: *423740, Республика Татарстан, Актанышский район, Актаныш, Лесная, 2*

Фактический адрес: *423740, Республика Татарстан, Актанышский район, Актаныш, Лесная, 2*

Основание для отбора *Договор № 345 от 06.06.2023*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Актанышбашский сельский исполнительный комитет (объект),
423740, Республика Татарстан, Актанышский район, Актаныш, Лесная, 2*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Ирмяш*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 59024-2020*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *06.06.2023 10:30*

Дата и время доставки пробы (образца) *06.06.2023 12:30*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.06.2023 12:30 03.07.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача-эпидемиолога Ахмадуллина Ф. Ф.*
(должность, ФИО)

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

акт отбора проб № 2542 от 06.06.2023г

Условия доставки *автотранспорт, сумка изотермическая с хладоэлементами*

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.

Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 3300.23.49508.П, Рег. №: 49508 - Вода источников нецентрализованного водоснабжения: родник №1 д.Ирмяшево					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10 п. 8.2, п.8.3 с изменением №2МУК 4.2.3690-21
2	Общее микробное число/ОМЧ	17	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 с изменением и дополнением №1 МУК4.2.2794-10 п 8.1
3	E.coli /Escherichia coli колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	ГОСТ 31955.1
Код пробы: 3300.23.49509.П, Рег. №: 49509 - Вода источников нецентрализованного водоснабжения: родник №2 д.Ирмяшево					
4	Escherichia coli	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013
5	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10 п. 8.2, п.8.3 с изменением №2МУК 4.2.3690-21
6	Общее микробное число/ОМЧ	21	не более 100	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 с изменением и дополнением №1 МУК4.2.2794-10 п 8.1
Зав. лабораторией Галиуллина Чулпан Флюсовна					

№ п/п **Наименование, тип средства исследования (измерения) проб**

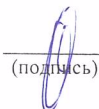
- 1 Термостат BINDER BD 115
- 2 Термостат суховоздушный 1293/LP110-112
- 3 Термостат электрический суховоздушный ТВ-80-1

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

Галимова Диляра Наилевна
(ФИО)


(подпись)

Инженер
(должность)

Конец протокола

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 03.07.2023 № 49508, 49509