

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)»)

Елабужский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
Испытательный лабораторный центр

420045, РФ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Сеченова 13а. Телефоны: 8(843) 221-90-90; 8(843) 272-28-50

(факс) ИНН/КПП 1660077474/166002001

(почтовый индекс, юридический адрес, тел., факс, ИНН/КПП)

423600, Республика Татарстан, г. Елабуга, ул. Б. Покровская, д. 2. Тел. 8(85557)7-53-46, fguz.elabuga@tatar.ru,

ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582, ИНН/КПП 1660077474/164602001

(почтовый индекс, фактический адрес, тел., факс, ИНН/КПП)

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС.RU.0001.514170

Дата внесения сведений в реестр:
17 августа 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель / зам. руководителя ИЛЦ

(должность)

(подпись)

03.12.2021

Даровских М.С.

(ФИО)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 32829, 32830, 32831
от 03.12.2021

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 2 класса - вода из скважины №1, с.Девятерня ул. Советская

Вода подземных источников 2 класса - вода из скважины №2, с.Девятерня ул. Школьная

Вода подземных источников 2 класса - вода из скважины №3, д. Сосново ул. Центральная

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка

Изготовитель

Код пробы (образца) 32829.02.21, 32830.02.21, 32831.02.21

Наименование заказчика: ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ДЕВЯТЕРНИНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ АГРЫЗСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ИНН 1601006111 ОГРН 1061674015259

Юридический адрес: 422224, Республика Татарстан, Агрызский район, Девятерня, Советская ул, 48

Фактический адрес: 422224, Республика Татарстан, Агрызский район, Девятерня, Советская ул, 48

Основание для отбора Договор № 47 от 09.02.2021

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ДЕВЯТЕРНИНСКОГО СЕЛЬСКОГО

ПОСЕЛЕНИЯ АГРЫЗСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН (объект), 422224,

Республика Татарстан, Агрызский район, Девятерня, Советская ул, 48

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

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

Дата и время отбора пробы (образца) 25.11.2021 08:00

Дата и время доставки пробы (образца) 25.11.2021 13:00

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности 25.11.2021- 03.12.2021

Сотрудник, отобравший пробы Помощник врача по коммунальной гигиене Вахитова Л. Р.

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 25.11.2021

Условия доставки термосумка

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

Дополнительные сведения: В пробах № 32830-32831 показатель Общие колиформные бактерии/ОКБ считать как Обобщенные колиформные

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

Микробиологические исследования (испытания)

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Код пробы:32829.02.21, Рег. №:32829 - Вода подземных источников 2 класса: вода из скважины №1, с.Девятерня, ул. Советская					
1	Общее микробное число/ОМЧ	КОЕ/мл	94	не более 50	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	КОЕ/100 мл	Не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	КОЕ/100 мл	Не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
4	Колифаги	БОЕ/100 мл	Не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.5
Код пробы:32830.02.21, Рег. №:32830 - Вода подземных источников 2 класса: вода из скважины №2, с.Девятерня, ул. Школьная					
5	Общее микробное число/ОМЧ	КОЕ/мл	5	не более 50	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
6	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	КОЕ/100 мл	Не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
7	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	КОЕ/100 мл	Не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
8	Колифаги	БОЕ/100 мл	Не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.5
Код пробы:32831.02.21, Рег. №:32831 - Вода подземных источников 2 класса: вода из скважины №3, д. Сосново, ул. Центральная					
9	Общее микробное число/ОМЧ	КОЕ/мл	18	не более 50	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
10	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	КОЕ/100 мл	2,7	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
11	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	КОЕ/100 мл	Не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
12	Колифаги	БОЕ/100 мл	Не	отсутствие	МУК 4.2.1018-01 (с

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!

			обнаружено		изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.5
--	--	--	------------	--	---

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

Ю.Е. Гайсина Биолог Гайсина Ю.Е.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление данного протокола

К.А. Вострикова Медицинский регистратор Вострикова К.А.