

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 (Татарстан)"
в Буинском, Дрожжановском, Апастовском районах
Испытательный лабораторный центр
422430, г.Буинск, ул.Ефремова, д.135"в". Тел.(884374) 3-26-76, факс (884374) 3-54-47
ИНН/КПП 1660077474/161402001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:
№ РОСС RU.0001.514167
Дата внесения в реестр:
29.10.2015

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель/зам. руководителя ИЛЦ
Никифоров А.И.
(подпись)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 03610Р от 31.03.2020 г.

Наименование пробы (образца)

*Вода подземных источников 1 класса:
вода холодная из артскважины*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
не указан

Дата изготовления *не указан*

Номер партии *не указан*

Объем партии *не указан*

Тара, упаковка *Стерильная бутыл*

Изготовитель -

Дополнительные сведения о пробе(образце продукции), др;

Код пробы (образца) *2310.20.03610Р*

Наименование и юридический адрес заказчика

*МКУ "Исполнительный комитет Урюмского сельского поселения Тетюшского муниципального района РТ"
422388, Республика Татарстан, Тетюшский район, с.Урюм, ул. Чапаева д. 2*

Основание для отбора *договор от 11.12.2019 г. № 120*

Цель отбора: проведение испытаний по:

По договору 03.00.00

Место отбора пробы (образца)

*артскважина
422388, Республика Татарстан, Тетюшский район, с. Богдашино*

Район *Тетюшский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *30.03.2020 г. 12 ч. 30 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца) *30.03.2020 г. 13 ч. 50 мин.*

Даты осуществления лабораторной деятельности *30.03.2020 г.-31.03.2020 г.*

Сотрудник, отобравший пробы/принявший пробы *Помощник врача-эпидемиолога Замалетдинова Р.Р.*

Сопроводительный документ(акт отбора проб,
протокол отбора проб, акт приема проб) *№ 336 от 30.03.2020 г.*

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Перепечатка (копирование) протокола или его части без разрешения ИЛЦ не допускается!
Протокол от 31.03.2020 № 03610

Стр.1.из 2

Результаты испытаний:

Код образца (пробы): 2310.20.03610P

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ, условия испытания (при необходимости)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня**	Единицы измерения	НД на метод испытания
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018
3	Общее микробное число	3	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018

Ответственный за проведение испытаний

Должность, Ф.И.О.

Биолог Лобанова Л.В.

Подпись

Руководитель структурного подразделения

Лобанова Л.В.

Подпись

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
** столбец может быть исключен

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 протокола

Документовед/мед.регистратор Тихонова К.О.

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Перепечатка (копирование) протокола или его части без разрешения ИЛЦ не допускается!
протокол от 31.03.2020 № 03610

Стр.2 из 2