

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

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
Нижнекамский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)»
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 420061, г. Казань, ул. Сеченова, 13а. Телефон, факс: 8(843) 221-90-03; e-mail: fguz@16grosptrebnadzor.ru
ИНН/КПП 1660077474/166166001001
(почтовый индекс, юридический адрес, тел., факс., ИНН, КПП)
423570, РТ, г. Нижнекамск, ул. Ахтубинская, д. 18. Телефон, факс: 8(8555) 41-70-17, e-mail: nk_cgse@mail.ru
ИНН/КПП 1660077474/165143001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

РОСС RU.0001.510857

Дата внесения сведений в реестр: 29.06.2015

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

(подпись) Э. И. Зильмутдинова
ИЛЦ (ФИО)
15.08.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 25561, 25562, 25563
от 15.08.2023**

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая из крана с. Ленино

Вода питьевая из скважины с. Горшиково

Вода питьевая из крана скважины Слобода Архангельская
(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стеклянная стерильная бутылка*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *б.25561.23, б.25562.23, б.25563.23*

Наименование заказчика *МУП "Новошешминское ЖКХ" ИНН 1631009663 ОГРН 1171690096577*

Юридический адрес: *423190, Республика Татарстан, Новошешминский район, Новошешминск, ул. Парковая, д.2*

Фактический адрес: *Республика Татарстан, Новошешминский район, Новошешминск, ул. Парковая, д.2*

Основание для отбора *Договор № 1028*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *централизованное водоснабжение*

Район с. Ленино, с. Горшиково . слобода Архангельская

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

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

Количество (объем) пробы для испытаний *1,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *14.08.2023 12:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *14.08.2023 15:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *14.08.2023 15.08.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Фатхутдинова М.З.*

(должность, ФИО)

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

от 14.08.2023

Условия доставки *термосумка, автотранспорт*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 6.25561.23, Рег. №: 6.25561.23 - Вода питьевая из крана с. Ленино					
1	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	10	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
Код пробы: 6.25562.23, Рег. №: 6.25562.23 - Вода питьевая из крана скважины с. Горшково					
4	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
5	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
6	Общее микробное число	12	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01
Код пробы: 6.25563.23, Рег. №: 6.25563.23 - Вода питьевая из крана Слобода Архангельская					
7	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
8	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
9	Общее микробное число	9	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01

Мнение и интерпретация:*

Дополнительные сведения:* ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора проб

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

Егорова А.В.
(ФИО)

(подпись)

документовед
(должность)

*- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен