

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 Нурлатском, Аксубаевском районах
Испытательный лабораторный центр

420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; 8(843) 221-90-87 (факс)
ИНН/КПП 1660077474/166001001

423040, г.Нурлат, ул.Школьная, 10. Телефоны: 8(84345) 2-07-29; 8(84345) 2-07-29 (факс)
ИНН/КПП 1660077474/163203001

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ:

Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 9801 от 04.09.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса: артскважина №1

(описание, состояние)

Идентификация объекта исследований/испытаний: *(для образца 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) *02.9801.19.Б*

Наименование и юридический адрес заказчика

*ТО Управления Роспотребнадзор по РТ в Нурлатском, Аксубаевском, Алькеевском, Черемшанском районах
ИНН 1655065057, ОГРН 1051622021978, 423040, Республика Татарстан, Нурлатский район, г.Нурлат, ул.
Школьная, 10*

Основание для отбора *Предписание № 368 от 22.08.2019 г.*

Цель отбора: *проведение исследований/испытаний по Плановый контроль*

Место отбора пробы (образца) *ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ЛАШМАНСКОГО СЕЛЬСКОГО
ПОСЕЛЕНИЯ ЧЕРЕМШАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РТ, Республика Татарстан,
Черемшанский район, село Лашманка*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Черемшанский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

Количество (объем) пробы для исследований *0,5л.*

Дата и время отбора пробы (образца) *12:30 03.09.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *14:00 03.09.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Камалтдинова Л.Р.*

(должность, ФИО)

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

Протокол отбора проб № 1041 от 12:30 03.09.2019 г.

Условия транспортировки *автотранспорт*

Условия хранения *сумка-холодильник*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 04.09.2019 г. № 9801

Стр. 1 из 2

Результаты исследований/испытаний (измерений)

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 02.9801.19.Б, Рег. №: 320 - Вода подземных источников I класса: из скважины №1 с Лашманка					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

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 объединенного протокола

Помощник врача
(должность)

Камалдинова Л.Р.
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
 Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!
 Протокол от 04.09.2019 г. № 9801