

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)

№ 9808 от 04.09.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая - централизованное водоснабжение РЧВ №3

(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) 02.9808.19.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. № 9808

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: 02.9808.19.Б, Рег. №: 327 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из РЧВ №3 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	13	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)

Камалудинова Л.Р.  
(ФИО)

  
(подпись)