

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)»)
Нурлатский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03;

e-mail: fguz@16.rospotrebnadzor.ru ИНН/КПП 1660077474/166001001

Фактический адрес: 423040, г.Нурлат, ул.Школьная, 10. Телефоны:8(84345)2-07-29;

e-mail: nurlat_fguz@mail.ru ИНН/КПП 1660077474/163203001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

RA.RU.511320

Дата внесения сведений в реестр 20 мая 2016 г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

(должность)

Ахметзянов И.Р.

(ФИО)

(подпись)

31.01.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 319 от 31.01.2023

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса - из а/с

(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образца продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция ---

Дата изготовления ---

Объем партии ---

Номер партии ---

Тара, упаковка *стеклянный пластиковая бутылка* *стерильная стеклянная бутылка*

Изготовитель ---

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

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

Код пробы (образца) 02.319.23P

Наименование заказчика **ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ НОВОКИРЕМЕТСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ АКСУБАЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**
ИНН 1603004913 ОГРН 1061665002926

Юридический адрес: 423066, РТ, Аксубаевский район, деревня Новая Киреметь, ул. Джалиля, 15 а

Фактический адрес: 423066, РТ, Аксубаевский район, деревня Новая Киреметь, ул. Джалиля, 15 а

Основание для отбора Договор № 430/СО-2022 от 31.10.2022

Цель отбора: проведение испытаний по Прочие пробы по договорам

Место отбора пробы (образца) **ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ НОВОКИРЕМЕТСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ АКСУБАЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН, 423066, Республика Татарстан, Аксубаевский район, с. Русская Киреметь, ул. Новостройки**

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Аксубаевский*

НД на метод отбора пробы (образца) ---

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

Дата и время отбора пробы (образца) 30.01.2023 09:00

Дата и время доставки пробы (образца) 30.01.2023 10:40

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности 30.01.2023 -31.01.2023

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Шакиров И.Р.*

(должность, ФИО)


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

Акт приема проб № 43 от 30.01.2023

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец. ИЛЦ не несет ответственности за стадио отбора образцов. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 02.319.23Р, Рег. №: 20 - Вода подземных источников 1 класса: Вода из а/с с. Русская Киреметь, ул. Новостройки					
1	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.2
2	Общее микробное число (ОМЧ) (37 ± 1,0) °С	2	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
Руководитель структурного подразделения					
Колпакова Тамара Александровна					

№ Наименование, тип средства исследования (измерения) проб

п/п

1 Термостат ТС-80М-2

Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

Заключение:

Испытуемый образец воды по исследованным нормируемым показателям соответствует требованиям 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

Помощник врача по коммунальной гигиене
(должность)

Камалтдинова Л.Р.
(ФИО)


(подпись)