

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 эпидемиологи в Республике Татарстан (Татарстан)"  
в Арском, Высокогорском районах

Испытательный лабораторный центр  
420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а, тел: (843) 221-90-90, факс: (843) 272-2850,  
ИНН/КПП 1660077474/166001001

422701, с. В. Гора, ул. Полковная, д. 2а. Тел. (843-65) 3-15-02. факс (843-65) 3-01-62

Аттестат аккредитации: № РОСС RU.0001.511323

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Дата внесения в реестр: 28 октября 2014г.

  
Каримов М.М.

(подпись)

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 04564-04566  
от 18.04.2019**

**Наименование пробы (образца)**

- 1) скважина № 21 Ялтра
- 2) скважина № 24 Ялтра
- 3) скважина № 2 Балтаси восточный

**Идентификация объекта исследования/испытания: (для образцов продукции)**

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Номер партии

Объем партии

Тара, упаковка

*стерильная лабораторная посуда*

Изготовитель

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

**Код пробы (образца)**

*2.19.04564П-2.19.04566П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*АО "БАЛТАСИНСКОЕ МНОГООТРАСЛЕВОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ  
ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА"*

*422250, Республика Татарстан, Балтасинский район, п.г.т. Балтаси, ул. Мира, д. 9*

**Основание для отбора**

*договор № 380 от 16.04.2019*

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

*производственному контролю*

**Место отбора пробы (образца)**

*АО "БАЛТАСИНСКОЕ МНОГООТРАСЛЕВОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ  
ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА"*

*422250, Республика Татарстан, Балтасинский район*

*(наименование, фактический адрес)*

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

*ГОСТ 31942-2012*

**Количество (объем) пробы для исследований**

*по 0,5 л*

**Дата и время отбора пробы (образца)**

*16.04.2019 11 ч. 00 мин.*

**Дата и время доставки пробы (образца)**

*16.04.2019 13 ч. 00 мин.*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Помощник врача Хасанов Р.Т.*

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

*от 16.04.2019*

**Условия транспортировки**

*автотранспорт*

**Условия хранения**

*охлаждаемая изотермическая сумка*

**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"*

**Дополнительные сведения**

*Пробы отобраны в присутствии Гарифуллина Ф.Ф.*

*Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.*

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

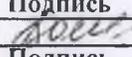
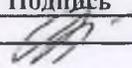
*Протокол от 18.04.2019 № 04564-04566*

Стр. 1 из 2

Результаты исследований/измерений

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)**

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
Код образца (пробы): 2.19.04564П-2.19.04566П					
04564 - 1) скважина № 21 Ялтра					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
3	Общее микробное число	2	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
04565 - 2) скважина № 24 Ялтра					
4	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
5	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
6	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
04566 - 3) скважина № 2 Балтаси восточный					
7	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
8	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
9	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1

<b>Ответственный за проведение исследований</b>	
Должность, Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант Романова С.В.	
<b>Ф.И.О. заведующего лабораторией</b>	Подпись
Агишева Р.Ш.	

**Ответственный за оформление протокола**

Тангашева Г.М.  
(ФИО)

  
(подпись)

Документовед  
(должность)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 18.04.2019 № 04564-04566

Стр.2 из 2