## 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.Полковая, д.2а. Тел. (843-65) 3-15-02, факс (843-65) 3-01-62

Аттестат аккредитации: № POCC RU.0001.511323

**УТВЕРЖДАЮ** 

Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ

Дата внесения в реестр: 28 октября 2014г.

Каримов М.М.

(подпись)

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 04692-04696 om 22.04.2019

## Наименование пробы (образца)

- 1) скважина № 1 "Восточный АО"
- 2) скважина № 3 "Восточный АО"
- 3) скважина № 4 "Восточный АО"
- 4) скважина № 15"Восточный АО"
- 5) скважина № 16"Восточный АО"

## 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)

2.19.04692Π**-**2.19.04696Π

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)

18.04.2019 10 ч. 00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца)

18.04.2019 12 ч. 00 мин.

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

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

om 18.04.2019

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 22.04.2019 № 04692-04696

Стр.1.из 2

Результаты исследований/измерений

	MITKI OD.		ІЕ ИССЛЕДОВАНИ	<del>М (ИСПЫТА</del>	(кин
$N_{\overline{0}}$	Определяемые	Результаты	Величина	Единицы	НД на методы
n/n	показатели	исследований	допустимого уровня	измерения	исследований
1	2	3	4	5	6
	образца (пробы):2.19.04692				
46	92 -1) скважина № 1 "Восто	чный АО"			
	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	3	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
)46	93 - 2) скважина № 3 "Вост	очный АО"			
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
5	Общее микробное число	2	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
)46	94 - 3) скважина № 4 "Вост	очный АО"			
7	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
)	Общее микробное число	1	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
)46	95 - 4) скважина № 15 "Вос	точный АО"			
0	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
1	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
2	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
)46	96 - 5) скважина № 16 "Вос	точный АО"			
3	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2
4	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8. 2
15	Общее микробное число	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
<b>\</b>	ветственный за проведение и	сслелований	outumini ( ) - bu me - bu say ta a say		
, , ,					

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

Ответственный за	оформление	протокола
------------------	------------	-----------

Танташева Г.М.	THE .	Документовед	
(ФИО)	(подпись)	(должность)	

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.
Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается!