

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

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

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



Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14199 от 26.11.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса

(описание, состояние)

Идентификация объекта 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) *02.14199.19.П*

Наименование и юридический адрес заказчика

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ НОВОКИРЕМЕТСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ АКСУБАЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ИНН 1603004913, ОГРН 1061665002926, Республика Татарстан, Аксубаевский район, деревня Новая Киреметь, ул. Джалиля, 15 а

Основание для отбора *Договор № 374/СО-19 от 01.01.2019 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ НОВОКИРЕМЕТСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ АКСУБАЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН Республика Татарстан, Аксубаевский район, п. Индустриальный*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Аксубаевский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *13:10 25.11.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *14:40 25.11.2019 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *25.11.2019 г.-26.11.2019 г.*

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

(должность, ФИО)

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

Акт отбора проб № 1370 от 13:10 25.11.2019 г.

Условия доставки *автотранспорт, сумка-холодильник*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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: 02.14199.19.П, Рег. №: 846 - Вода подземных источников 1 класса: из а/с п. Индустриальный					
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	3	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.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ