

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Сабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике Татарстан(Татарстан)"

(Сабинский филиал ФБУЗ "ЦГиЭ в РТ")

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

422060, Сабинский район, пгт Богатые Сабы, ул. Тукая, д. 6.

Тел.:8(84362)2-45-90, факс:8(84362)-2-36-90 e-mail: Fguz.saby@tatar.ru

ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582 ИНН/КПП 1660077474/166001001

Уникальный номер записи об аккредитации

В реестре аккредитованных лиц:

№ РОССТРУ 0001.514165

Дата внесения сведений в реестр:

28 октября 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Исмагилов И.Ш.

17.04.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 04139
от 17.04.2023

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая из родника, с. Мамашир, ул. Кирова, 2

(описание, состояние)

Тара, упаковка *стеклянная стерильная бутылка, ПЭТ бутылка*

Код пробы (образца) *1.2.23.04139.П*

Наименование заказчика: *Исполнительный комитет Мамаширского сельского поселения ИНН 1623008634 ОГРН 1061675011287*

Юридический адрес: *422104, Республика Татарстан, Кукморский район, с. Мамашир, ул. Молодежная, д. 29-Б*

Фактический адрес: *422104, Республика Татарстан, Кукморский район, с. Мамашир, ул. Молодежная, д. 29-Б*

Основание для отбора *Договор № 123 от 07.04.2023*

Цель отбора: *проведение испытаний по* *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Исполнительный комитет Мамаширского сельского поселения, 422104, Республика Татарстан, Кукморский район, с. Мамашир, ул. Кирова-1 скважина; с. Мамашир, ул. Первомайская-1 скважина; дер. Тамаево, ул. Ленина-1 скважина; родник- с. Мамашир, ул. Кирова, 2*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Мамашир*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-12; ГОСТ Р 56237-11*

Количество (объем) пробы для испытаний *2 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *12.04.2023 11:30*

Дата и время доставки пробы (образца) *12.04.2023 15:45*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *12.04.2023 -17.04.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Хазиева Ф. Г., Помощник врача Садыкова З. Г.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 12.04.2023

Условия доставки *Согласно НД*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Код образца (пробы): 1.2.23.04139.П

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.04139.П, Рег. №:245 - Вода питьевая из родника, с. Мамашир, ул. Кирова,2					
1	Цветность	менее 1	не более 30	град.	ГОСТ 31868-2012 (метод Б)
2	Мутность	менее 1	не более 2,6	ЕМФ	ГОСТ Р 57164 -2016 п.6
3	Водородный показатель (рН)	7,6* ± 0,2	6,0-9,0	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
4	Перманганатная окисляемость	0,31 ± 0,06	не более 7	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.154-99
5	Массовая концентрация аммиака и ионов аммония(суммарно)	менее 0,1	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 (метод А)
6	Нитраты (NO ₃ ⁻)	9,51 ± 1,43	не более 45	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014 (метод Д)
7	Хлориды (Cl ⁻)	менее 10	не более 350	мг/дм ³	ГОСТ 4245-72 п.2
8	Железо (Fe, суммарно)	менее 0,1	не более 0,3	мг/дм ³	ГОСТ 4011-72 п.2
9	Сухой остаток (общая минерализация)	188,50* ± 16,97	не более 1500	мг/дм ³	ПНД Ф 14.1:2:4.114-97
10	Нитриты (NO ₂ ⁻)	менее 0,003	не более 3	мг/дм ³	ГОСТ 33045-2014(Метод Б)
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 1.2.23.04139.П, Рег. №:4139 - Вода питьевая из родника, с. Мамашир, ул. Кирова,2					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общее микробное число	24	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01

Ф.И.О., должность лица, ответственного за результаты испытаний

Абуллина Р.Р. Заведующий лабораторией микробиологических и санитарно-гигиенических методов исследований – врач-бактериолог Абуллина Р.Р.

№ п/п	Наименование, тип средства исследования (измерения) проб
1	Весы лабораторные равноплечие ВЛР-200
2	рН-метр, рН-150МИ
3	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01
4	Термостат суховоздушный ТСлВ-80

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Код образца (пробы): 1.2.23.04139.П

Мнение и интерпретация:

Общие колиформные бактерии следует считать как – обобщенные колиформные бактерии.

**Условия испытаний:*

Цветность: измерения проведены по хром кобальтовой шкале (Cr-Co) цветности, 20°C

Мутность: измерения мутности проведены при длине волны подающего излучением 530 нм.

Водородный показатель (рН): результаты определений предоставлены как среднее арифметическое значение результатов двух параллельных определений

Сухой остаток: результаты определений предоставлены как среднее арифметическое значение результатов двух параллельных определений

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: -

Ответственный за оформление объединенного протокола

Документовед
(должность)

Усманова Г.Н.
(ФИО)


(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.