**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 Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах" Испытательный лабораторный центр**

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-90-03, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

423250, РТ, г.Лениногорск, ул.Менделеева, 37. Тел.(85595)5-17-44,факс (85595)5-17-44

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: POCC.RU.OOO 1.510855 f

(подпись^

УТВЕРЖДАЮ

Д?/ководитель(зам<руу0водителя) ИЛЦ ~х~ЗйнНаТуЛлин М.М.

Дата внесения сведений в рее

15.10.2015

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ *№ 5887.21.Лот 05.04.2022* Наименование пробы (образца):

*Вода подземных источников 2 класса:*

*■вода с кап. родника "Шарлама" с. Уд. Ташлы*

Тара, упаковка *стерильная, стеклянная тара*

Дополнительные сведения о пробе(образце продукции), др:

**Код пробы (образца)** 2.5887.21.Л

**Наименование и юридический адрес заказчика**

Исполнительный комитет. Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Удмуртские Ташлы

**Основание для отбора:** договор от 22.03.2022 № 72Б

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

**Место отбора пробы (образца)**

Исполнительный комитет. Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района (объект)

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Удмуртские Ташлы

**Район** Бавлинский

**НД на метод отбора пробы(образца):** ГОСТ 31942-12

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** 01.04.2021 11 ч. 30 мин.

**Дата и время доставки пробы (образца'** 01.04.2021 13 ч. 30 мин.

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

01.04.2021 - 03.04.2021

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

Помощник врача по общей гигиене отдела обеспечения санитарного надзора Ревина Л. Н.

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

Акт отбора проб № 605 от 01.04.2022

**Условия доставки** автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Стр. 1. из 2

Протокол от 05.04.2022 № 5887.21.Л

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Определяемые показатели | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | Единицы измерения | НД на методы испытаний\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Код образца (пробы):2.5887.21.Л** | | | | | |
| 1 | Общее микробное число/ ОМЧ | 29,5 | не более 50 | КОЕ/мл | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п8.1 |
| 2 | Общие колиформные бактерии/ ОКБ | **4** | отсутствие | КОЕ/100 мл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.2 |
| о \_) | Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ | Не обнаружено | отсутствие | КОЕ/ЮО мл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.2 |

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения '"мп" и "смЗ"равны.

**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"

**Ответственный за оформление объединенного протокола: \_ .**

Документовед Быкова А.Д. S ст О (должность, Ф.И.О.) (ПОДПИСЬ)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец. \ \_ 1

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

протокол от 05.04.2021 № 5887.21.Л Стр>.2 из 2

**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 Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах" Испытательный лабораторный центр**

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-90-03, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

423250, РТ, г.Лениногорск, ул.Менделеева, 37. Тел.(85595)5-17-44,факс (85595)5-17-44

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц:

УТВЕРЖДАЮ

/Ру ко вод ите ль(зам. пукбврдителя) ИЛЦ *2-—* ~ТЗиннатуллин М.М.

POCC.RU.0001.510855

Дата внесения сведений в реестр;

15.10.2015

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 5885.21.Лот 05.04.2022 Наименование пробы (образца):**

Вода подземных источников 2 класса:

Вода с кап.родника "Три ключа” с.Алексеевка

Тара, упаковка стерильная, стеклянная тара

**Дополнительные сведения о пробе(образце продукции), др:**

**Код пробы (образца)** 2.5885.21.Л

**Наименование и юридический адрес заказчика**

Исполнительный комитет Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района

Республика Татарстан, Бавлинскийрайон, село Удмуртские Ташлы

**Основание для отбора:** договор от 22.03.2022 № 72Б

**Цель отбора: проведение испытаний** непроизводственный контроль

**Место отбора пробы (образца)**

Исполнительный комитет Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района (объект)

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Алексеевка

**Район** Бавлинский

**НД на метод отбора пробы(образца):** ГОСТ 31942-12

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** 01.04.2022 11 ч. 30мин.

**Дата и время доставки пробы (образца^** 01.04.2022 13 ч. 30 мин.

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

01.04.2021 -02.04.2021

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

Помощник врача по общей гигиене отдела обеспечения санитарного надзора Ревина Л. Н.

**Сопроводительный документ(акт отбора проб,протокол отбора пр^(б,акт приема проб):**

Акт отбора проб № 605 от 01.04.2022

**Условия доставки** автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 05.04.2022 № 5885.21.Л Стр. 1. из 2

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения '"мл" и "см3"равны.

**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 "

**Ответственный за оформление объединенного протокола:**

Документовед Быкова А.Д.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Определяемые  показатели | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | Единицы измерения | НД на методы испытаний\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Код** | **образца (пробы):2.5885.21.Л** | |  |  |  |
| 1 | Общее микробное число/ ОМЧ | 6 | не более 50 | КОЕ/мл | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.1 |
| 2 | Общие колиформные бактерии/ ОКБ | Не обнаружено | отсутствие | КОЕ/1ОО мл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.2 |
| о Э | Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ | Не обнаружено | отсутствие | КОЕ/ЮО мл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.2 |

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела **Мнениеи интерпретация:\*\***

CU0 ( (должность, Ф.И.О.) (подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец. ( \

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускается! протокол от 05.04.2021 № 5885.21.Л Стр.2 из 2

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

**"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)" Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)" в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах" Испытательный лабораторный центр**

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-90-03, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

423250, РТ, г.Лениногорск, ул.Менделеева, 37. Тел.(85595)5-17-44,факс (85595)5-17-44

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц:

УТВЕРЖДАЮ \_ ководитель(заК.руководителя) ИЛЦ ~ , Зиннатуллин М.М.

(подпись)

РОСС. RU.0001.510855

Дата внесения сведений в реестр:

15.10.2015

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 5886.21.Пот 05.04.2022 Наименование пробы (образца):**

Вода подземных источников 2 класса:

' вода с кап. родника №39 с. Алексеевка

Тара, упаковка стерильная, стеклянная тара

**Дополнительные сведения о пробе(образце продукции), др:**

**Код пробы (образца)** 2.5886.21.Л

**Наименование и юридический адрес заказчика**

Исполнительный комитет Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Удмуртские Ташлы

**Основание для отбора:** договор от 22.03.2022 № 72Б

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

**Место отбора пробы (образца)**

Исполнительный комитет Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района (объект)

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Алексеевка

**Район** Бавлинский

**НД на метод отбора пробы(образца):** ГОСТ 31942-12

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** 01.04.2022 11 ч. 30 мин.

**Дата и время доставки пробы (образца]** 01.04.2021213 ч. 30 мин.

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

01.04.2022 -02.04.2022

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

Помощник врача по общей гигиене отдела обеспечения санитарного 'надзора Ревина Л. Н.

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

Акт отбора проб № 605 от 01.04.20222

**Условия доставки** автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 05.04.2021 № 5886.21Л Стр. 1. из 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Определяемые  показатели | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | Единицы измерения | НД на методы испытаний\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Код образца (пробы):2.5886.21.Л** | | | | | |
| 1 | Общее микробное число/ ОМЧ | 5 | не более 50 | КОЕ/мл | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.1 |
| 2 | Общие колиформные бактерии/ ОКБ | Не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 мл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.2 |
| 3 | Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ | Не обнаружено | отсутствие | КОЕ/ЮОмл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.2 |

\*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела **Мнение и интерпретация:\*\***

1.

\*\* - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ" соответствует показателю "Общре микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения "мл" и "см3"равны.

**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 "

**Ответственный за оформление объединенного протокола: I**

Документовед Быкова А.Д. "Ъсаф ■

(должность, Ф.И.О.) (педпиьь)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец. ( \

Перепечатка (копирование) части протокола без письменного разрешения ИЛЦ не допускайгся! протокол от 05.04.2022 № 5886.21.Л Стр.2 из 2

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

**"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)" Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)" в Альметьевском, Заинском, Лениногорском районах" Испытательный лабораторный центр**

420061, г. Казань, ул. Сеченова, д. 13а. Тел. (843) 221-90-03, факс (843) 221-90-87

ИНН/КПП 1660077474/166001001

423250, РТ, г.Лениногорск, ул.Менделеева, 37. Тел.(85595)5-17-44,факс (85595)5-17-44

ИНН/КПП 1660077474/164431001

Уникальный номер записи об аккредитации УТВЕРЖДАЮ

в реестре аккредитованных лиц: -Т^уководитель(заМлруководителя) ИЛЦ

POCC.RU.0001.510855 f ^Зиннатуллин М.М.

Дата внесения сведений в реестр: (подпись)

15.10.2015

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 5888.21.Лот 05.04.2022**

**Наименование пробы (образца):**

Вода подземных источников 2 класса:

вода с родника "Осиновик" с. Уд. Ташлы

Тара, упаковка стерильная, стеклянная тара

**Дополнительные сведения о пробе(образце продукции), др:**

**Код пробы (образца)** 2.5888.21.Л

**Наименование и юридический адрес заказчика**

Исполнительный комитет Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Удмуртские Ташлы

**Основание для отбора:** договор от 22.03.2022 № 72Б

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

**Место отбора пробы (образца)**

Исполнительный комитет Удмуртско-Ташлинского сельского поселения Бавлинского муниципального района (объект)

Республика Татарстан, Бавлинский район, село Удмуртские Ташлы

**Район** Бавлинский

**НД на метод отбора пробы(образца):** ГОСТ 31942-12

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** 01.04.2022 11 ч. 30мин.

**Дата и время доставки пробы (образца^** 01.04.2022 13 ч. 30 мин.

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности**

01.04.2022 - 02.04.2022

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы**

Помощник врача по общей гигиене отдела обеспечения санитарного надзора Ревина Л. Н.

**Сопроводительный документ(акт отбора проб,протокол отбора пц1об,акт приема проб):**

Акт отбора проб № 605 от 01.04.2022

**Условия доставки** автотранспорт, изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ. Протокол от 05.04.2021 № 5888.21.Л

Стр. Пиз 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ** | | | | | |
| №  п\п | Определяемые  показатели | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | Единицы измерения | НД на методы испытаний\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Код образца (пробы):2.5888.21.Л** | | | | | |
| 1 | Общее микробное число/ ОМЧ | 1 | не более 50 | КОЕ/мл | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1 |
| 2 | Общие колиформные бактерии/ ОКБ | Не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 мл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2 |
| 3 | Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ | Не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100 мл. | МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением  МУК4.2.2794-10), п 8.2 |

♦при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела

**Мнение и интерпретация:\*\***

\*♦ - заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Показатель "Общее микробное число/ ОМЧ” соответствует показателю "Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) грС"; Показатель "Общие колиформные бактерии/ ОКБ" соответствует показателю "Обобщенные колиформные бактерии"; Единицы измерения '"мл" и "смЗ"равны.

**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 "

**Ответственный за оформление объединенного протокола: ,**

Документовед Быкова А.Д. ~~~ЧКХО г (должность, Ф.И.О.) (подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец. ( \

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

протокол от 05.04.2022 № 5888.21.Л Стр.2 из 2