

Федеральная служба по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)  
Нурлатский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03;

e-mail: fguz@16.rospotrebnadzor.ru ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

e-mail: nurlat\_fguz@mail.ru 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.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

(должность)

Ахметзянов И.Р.

(ФИО)

(подпись)

23.05.2023



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 5835 от 23.05.2023**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение*

(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)** *02.5835.23П*

**Наименование заказчика** *Администрация СП Чувашское Урметьево муниципального района Челно-Вершинский Самарской области ИНН 6381009963, ОГРН 1056381016031*

Юридический адрес: *446859, Самарская область, с.Челно-Вершины,с.Чувашское Урметьево, ул.Центральная,д.40*

Фактический адрес: *446859, Самарская область, с.Челно-Вершины,с.Чувашское Урметьево, ул.Центральная,д.40*

**Основание для отбора** *Договор № 195/СО-23 от 10.02.2023*

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

**Место отбора пробы (образца)** *Администрация СП Чувашское Урметьево муниципального района Челно-Вершинский Самарской области, 446859, Самарская область, с.Челно-Вершины,с.Чувашское Урметьево*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**Район** *Челно-Вершинский*

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

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *22.05.2023 11:30*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *22.05.2023 12:40*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *22.05.2023 -23.05.2023*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Михайлов Ю.В.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб № 544 от 22.05.2023*


**Условия доставки** *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

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.

Протокол от 23.05.2023 № 5835

Стр. 1 из 2

## Результаты испытаний

| МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ  |   |                      |                             |   |                        |
|---|---|----------------------|-----------------------------|---|------------------------|
| № п/п   | Определяемые показатели                   | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | Единицы измерения   | НД на методы испытаний |
| Код пробы: 02.5835.23П, Рег. №: 442 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение:<br>Вода из в/крана с. Чувашское Урметьево, ул. Полевая, д. 31 |   |                      |                             |   |                        |
| 1   | Обобщенные колиформные бактерии           | Не обнаружено        | отсутствие                  | КОЕ/100 см <sup>3</sup>   | МУК 4.2.1018-01 п 8.2  |
| 2   | Общее микробное число (ОМЧ) (37 ± 1,0) °С | 3                    | не более 50                 | КОЕ/см <sup>3</sup>   | МУК 4.2.1018-01 п 8.1  |
| Руководитель структурного подразделения<br>Колпакова Тамара Александровна   |   |                      |                             |  |                        |

№ Наименование, тип средства исследования (измерения) проб

п/п

1 Термостат ТС-80М-2

### 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:

Испытуемый образец воды по исследованным нормируемым показателям соответствует требованиям 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

Помощник врача по коммунальной гигиене  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(ФИО)

  
(подпись)