

**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 Нижнекамском районе и г. Нижнекамск**

Испытательный лабораторный центр

423570, РТ, г. Нижнекамск, ул. Ахтубинская, д. 18. Телефон, факс: 8(8555) 41-70-17
ОКПО 13017686, ОГРН 1051641018582, ИНН/КПП 1660077474/165131001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

РОСС RU.0001.510857

Дата внесения сведений в реестр: 29.06.2015

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ
(должность)

(подпись)

08.07.2021

Гильмутдинова Э. И.
(ФИО)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 10365
от 08.07.2021**

Наименование пробы (образца)

вода питьевая из накопительной башии с. Урняк

(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стеклянная емкость, пэт емкость*

Изготовитель

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

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

Код пробы (образца) *бх.10365.21*

Наименование и юридический адрес заказчика

*Общество с ограниченной ответственностью «Спасские коммунальные сети» ИНН 1637005369,
ОГРН 1061660007695, 422840, Республика Татарстан, Спасский район, г. Болгар, ул. Пионерская,
21а*

Основание для отбора *Договор № 477/21 от 16.01.2021*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *422840, Республика Татарстан, Спасский район, д. Урняк*

(наименование, фактический адрес)

Район *Урняк*

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-12, ГОСТ 31861-12*

Количество (объем) пробы для испытаний *2л.*

Дата и время отбора пробы (образца) *06.07.2021 11:30*

Дата и время доставки пробы (образца) *06.07.2021 15:20*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.07.2021 08.07.2021*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник санитарного врача Идрисова Н. М.*

(должность, ФИО)

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

от 06.07.2021

Условия доставки *термосумка, автотранспорт*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Результаты испытаний

САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: бх.10365.21 вода питьевая из накопительной башни с. Урняк					
1	Общая минерализация (сухой остаток)	572,0 ± 57,2	не более 1000	мг/дм³	ГОСТ 18164
2	Жесткость общая	5,80 ± 0,87	не более 7	Градус жесткости	ГОСТ 31954 (метод А)
3	рН /Водородный показатель	7,5	в пределах 6-9	единицы рН	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121
4	Цветность	15,30 ± 4,59	не более 20 (35)	град.	ГОСТ 31868 (п.5)
5	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164 (п.5.8.2)
6	Окисляемость перманганатная	1,56	не более 5	мг/дм³	ПНД Ф 14.2:4.154
7	Мутность /при длине волны 530 нм	1,35 ± 0,27	не более 1,5	мг/дм³	ГОСТ Р 57164 (п.6)
8	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164 (п.5.8.1)
9	Марганец /(Mn, суммарно)	менее 0,01	не более 0,1	мг/дм³	ГОСТ 4974 (п.6.3)
10	Железо /(Fe, суммарно)	0,1500 ± 0,0375	не более 0,3	мг/дм³	ГОСТ 4011 (п.2)
11	Сульфаты /(SO4)	3,4100 ± 0,9548	не более 500	мг/дм³	ГОСТ 31940 (метод 3)
12	Нитраты (по NO3)	0,100 ± 0,015	не более 45	мг/дм³	ГОСТ 33045 (метод Д)
13	Аммиак (по азоту) /и ионы аммония суммарно	менее 0,1	не более 2	мг/дм³	ГОСТ 33045 (метод А)
14	Нитриты (по NO2)	менее 0,003	не более 3	мг/дм³	ГОСТ 33045 (метод Б)
15	Хлориды /(Cl)	4,700 ± 0,705	не более 350	мг/дм³	ГОСТ 4245 (п.2)
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: бх.10365.21 вода питьевая из накопительной башни с. Урняк					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см³	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см³	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	28	не более 50	КОЕ/см³	МУК 4.2.1018-01

Мнение и интерпретация:*

Дополнительные сведения: *ИЛЦ не несет ответственность за стадию отбора образцов

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

Мухаметдинова М.И.
(ФИО)

(подпись)

документовед
(должность)

*- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

протокол от 08.07.2021 № 10365

Стр. 2 из 2