

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)

14.07.2023

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 9038 от 14.07.2023**

**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) *02.9038.23П*

Наименование заказчика *МУП "Старт" ИНН 6381011360 ОГРН 1076381000299*

Юридический адрес: *446848, Самарская область, Челно-Вершинский район, село Озерки, Центральная ул., д.17*

Фактический адрес: *446848, Самарская область, Челно-Вершинский район, село Озерки, Центральная ул., д.17*

Основание для отбора *Договор № 167/СО-23 от 06.02.2023*

Цель отбора: *проведение испытаний по Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *МУП "Старт", 446848, Самарская область, Челно-Вершинский район, с. Озерки, ул. Школьная, д. 2*

(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) *13.07.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *13.07.2023 09:45*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *13.07.2023 -14.07.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Панина Е.С.*


(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб № 806 от 13.07.2023*

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

**Результаты испытаний**

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 02.9038.23П, Рег. №: 703 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: Вода из в/крана с. Озерки, ул. Школьная, д. 2					
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	4	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
Руководитель структурного подразделения 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 общей гигиене  
(должность)

Ханафеева Ф.Ф.  
(ФИО)

  
(подпись)

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.gospotrebnadzor.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.



ПРИТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

(должность)

Ахметзянов И.Р.

(ФИО)

14.07.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 9039 от 14.07.2023

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) 02.9039.23П

Наименование заказчика МУП "Старт" ИНН 6381011360 ОГРН 1076381000299

Юридический адрес: 446848, Самарская область, Челно-Вершинский район, село Озерки, Центральная ул., д.17

Фактический адрес: 446848, Самарская область, Челно-Вершинский район, село Озерки, Центральная ул., д.17

Основание для отбора Договор № 167/СО-23 от 06.02.2023

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) МУП "Старт", 446848, Самарская область, Челно-Вершинский район, с. Чистовка, ул. Школьная, д. 16

(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) *13.07.2023 09:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *13.07.2023 09:45*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *13.07.2023 - 14.07.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Панина Е.С.*

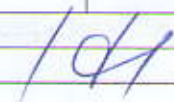
(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб № 806 от 13.07.2023*

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

## Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 02.9039.23П, Рег. №: 704 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: Вода из в/крана с. Чистовка, ул. Школьная, д. 16					
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	5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п 8.1
Руководитель структурного подразделения 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 общей гигиене  
(должность)

Ханафеева Ф.Ф.  
(ФИО)

  
(подпись)