

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 Нурлатском, Аксубаевском районах  
Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; 8(843)221-90-87(факс)  
ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

д/Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 320 от 15.01.2021 г.

**Наименование пробы (образца)**

вода подземных источников: а/с

(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) 02.320.21.П

**Наименование и юридический адрес заказчика**

ЧЕЛНО-ВЕРШИНСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ  
ОБЪЕДИНЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА ИНН 6385000802, ОГРН 1026303768204,  
446840, Самарская область, с. Челно-Вершины, ул. Старшинова 2

Основание для отбора Договор № 251/СО-21 от 29.01.2021 г.

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) Челно-Вершинское МУП ПО ЖКХ, 446840, Самарская область, с. Новое  
Аделяково

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Челно-Вершинский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *14.01.2021 г. 15:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *14.01.2021 г. 15:50*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *14.01.2021 г. -15.01.2021 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Начальник участка Юртаев М.Н.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб № 34 от 14.01.2021 г. 15:00*

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

Протокол от 15.01.2021 г. № 320

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: 02.320.21.П, Рег. №: 46 - Вода подземных источников 1 класса: из а/с с. Новое Аделяково					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	2	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2

### Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

*СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения.*

### Заключение:

*Качество воды из подземного источника 1 класса а/с с. Новое Аделяково по микробиологическим показателям соответствует требованиям гигиенических нормативов: СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения»*

### Ответственный за оформление объединенного протокола

Помощник врача по коммунальной гигиене  
(должность)

Камалдинова Л.Р.  
(ФИО)

(подпись)

Помощник врача по общей гигиене  
(должность)

Ханафеева Ф.Ф.  
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

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 Нурлатском, Аксубаевском районах  
Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; 8(843)221-90-87(факс)  
ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 321 от 15.01.2021 г.

**Наименование пробы (образца)**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение (РЧВ)*  
(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) 02.321.21.П

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ЧЕЛНО-ВЕРШИНСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ  
ОБЪЕДИНЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА ИНН 6385000802, ОГРН 1026303768204,  
446840, Самарская область, с. Челно-Вершины, ул. Старшинова 2*

Основание для отбора *Договор № 251/СО-21 от 29.01.2021 г*

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) *Челно-Вершинское МУП ПО ЖКХ, 446840, Самарская область, с.Новое  
Аделяково*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Челно-Вершинский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *14.01.2021 г. 15:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *14.01.2021 г. 15:50*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *14.01.2021 г. -15.01.2021 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Начальник участка Юртаев М.Н.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб № 34 от 14.01.2021 г. 15:00*

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

## Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 02.321.21.П, Рег. №: 47 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из РЧВ с.Новое Аделяково					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	2	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2

### Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

*СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения.*

### Заключение:

*Качество воды РЧВ по микробиологическим показателям соответствует требованиям гигиенических нормативов: СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения.*

### Ответственный за оформление объединенного протокола

Помощник врача по коммунальной гигиене  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(ФИО)

(подпись)

Помощник врача по общей гигиене  
(должность)

Ханафеева Ф.Ф.  
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

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 Нурлатском, Аксубаевском районах

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; 8(843)221-90-87(факс)  
ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
№ 322 от 15.01.2021 г.

**Наименование пробы (образца)**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение (колонка)*  
(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) *02.322.21.П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ЧЕЛНО-ВЕРШИНСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ  
ОБЪЕДИНЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА ИНН 6385000802, ОГРН 1026303768204,  
446840, Самарская область, с. Челно-Вершины, ул. Старшинова 2*

Основание для отбора *Договор № 251/СО-21 от 29.01.2021 г*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Челно-Вершинское МУП ПО ЖКХ, 446840, Самарская область, с. Челны  
Вершины, ул. Элеваторная*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Челно-Вершинский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *14.01.2021 г. 15:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *14.01.2021 г. 15:50*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *14.01.2021 г. -15.01.2021 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Начальник участка Юртаев М.Н.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб № 34 от 14.01.2021 г. 15:00*

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

## Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 02.322.21.П, Рег. №: 48 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из колонки с Челно-Вершины, ул. Элеваторная					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	4	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2

### Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

*СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения.*

### Заключение:

*Качество воды питьевой централизованного водоснабжения из колонки по микробиологическим показателям соответствует требованиям гигиенических нормативов: СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».*

### Ответственный за оформление объединенного протокола

Помощник врача по коммунальной гигиене  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(ФИО)

  
(подпись)

Помощник врача по общей гигиене  
(должность)

Ханафеева Ф.Ф.  
(ФИО)

  
(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

**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 Нурлатском, Аксубаевском районах  
Испытательный лабораторный центр**

Юридический адрес: 420061, г.Казань, ул.Сеченова 13а Телефоны: 8(843) 221-90-03; 8(843)221-90-87(факс)  
ИНН/КПП 1660077474/166001001

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

Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 323 от 15.01.2021 г.**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение (колонка)*  
(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)** *02.323.21.П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*ЧЕЛНО-ВЕРШИНСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ  
ОБЪЕДИНЕНИЕ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА ИНН 6385000802, ОГРН 1026303768204,  
446840, Самарская область, с.Челно-Вершины, ул.Старшинова 2*

**Основание для отбора** *Договор № 251/СО-21 от 29.01.2021 г*

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

**Место отбора пробы (образца)** *Челно-Вершинское МУП ПО ЖКХ, 446840, Самарская область, с.Челны  
Вершины, ул.М.Джалиля*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

**Район** *Челно-Вершинский*

**НД на методику отбора** *ГОСТ 31942-2012*

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

**Дата и время отбора пробы (образца)** *14.01.2021 г. 15:00*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *14.01.2021 г. 15:50*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *14.01.2021 г. -15.01.2021 г.*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *Начальник участка Юртаев М.Н.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб № 34 от 14.01.2021 г. 15:00*

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

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

## Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 02.323.21.П, Рег. №: 49 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из колонки с. Челны Вершины, ул. М. Джалиля					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	4	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии/ ТКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл.	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК 4.2.2794-10), п 8.2

### Дополнительные сведения:

Нормативный документ, устанавливающий требования

СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения.

### Заключение:

Качество воды питьевой централизованного водоснабжения из колонки по микробиологическим показателям соответствует требованиям гигиенических нормативов: СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».

### Ответственный за оформление объединенного протокола

Помощник врача по коммунальной гигиене  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(ФИО)

  
(подпись)

Помощник врача по общей гигиене  
(должность)

Ханафеева Ф.Ф.  
(ФИО)

  
(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ