

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

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

423040, г.Нурлат, ул.Школьная, 10. Телефоны: 8(84345) 2-07-29; 8(84345) 2-07-29 (факс)
ИНН/КПП 1660077474/163203001

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ 8206 от 27.07.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода подземных источников 1 класса

(описание, состояние)

Идентификация объекта исследований/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.: *насосная станция на входе*

Код пробы (образца) *02.8206.19.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 № 66/СО/19 от 17.01.2019 г.*

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

Место отбора пробы (образца) *арт. скважина, 446840, Самарская область, Челно-Вершинский район,
с.Новое Аделяково*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Челно-Вершинский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *15:00 25.07.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *16:00 25.07.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Начальник участка Фролов А.Г.*

(должность, ФИО)

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

Акт приема проб № 838 от 15:00 25.07.2019 г.

Условия транспортировки *автотранспорт*

Условия хранения *охлажденная изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Результаты исследований/испытаний (измерений)

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 02.8206.19.П, Рег. №: 547 - Вода подземных источников 1 класса: из подземного источника на входе насосной станции с.Новое Аделяково					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

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 из подземного источника 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

Врач по гигиене труда
(должность)

Прокопьева Н.П.
(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)»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан
(Татарстан)» в Нурлатском, Аксубаевском районах
Испытательный лабораторный центр

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

423040, г. Нурлат, ул. Школьная, 10. Телефоны: 8(84345) 2-07-29; 8(84345) 2-07-29 (факс)
ИНН/КПП 1660077474/163203001

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ 8207 от 27.07.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая - централизованное водоснабжение (водопровод)
(описание, состояние)

Идентификация объекта исследований/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.: *РЧВ насосная станция на выходе*

Код пробы (образца) *02.8207.19.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 № 66/СО/19 от 17.01.2019 г.*

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

Место отбора пробы (образца) *446840, Самарская область, с. Челны Вершины, ул. Старшинова 2*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Челно-Вершинский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *15:00 25.07.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *16:00 25.07.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Начальник участка Фролов А.Г.*

(должность, ФИО)

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

Акт приема проб № 838 от 15:00 25.07.2019 г.

Условия транспортировки *автотранспорт*

Условия хранения *охлажденная изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Результаты исследований/испытаний (измерений)

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 02.8207.19.П, Рег. №: 548 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из РЧВ с. Новое Аделяково, насосная станция на выходе					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	11	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

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 водопровода 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

Врач по гигиене труда
(должность)

Прокопьева Н.П.
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

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

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

423040, г.Нурлат, ул.Школьная, 10. Телефоны: 8(84345) 2-07-29; 8(84345) 2-07-29 (факс)
ИНН/КПП 1660077474/163203001

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ 8208 от 27.07.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая - централизованное водоснабжение

(описание, состояние)

Идентификация объекта исследований/испытаний: (для образца продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция ---

Дата изготовления ---

Объем партии ---

Номер партии ---

Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутыль*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *02.8208.19.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. Старишинова 2*

Основание для отбора *Договор № 66/СО/19 от 17.01.2019 г.*

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

Место отбора пробы (образца) *446840, Самарская область, с. Челно-Вершины, ул. Колхозная, 2*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Челно-Вершинский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *15:00 25.07.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *16:00 25.07.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Начальник участка Фролов А.Г.*

(должность, ФИО)

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

Акт приема проб № 838 от 15:00 25.07.2019 г.

Условия транспортировки *автотранспорт*

Условия хранения *охлажденная изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Результаты исследований/испытаний (измерений)

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 02.8208.19.П, Рег. №: 549 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из в/крана с. Челно-Вершины, ул. Колхозная, 2					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	13	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

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 водопроводной сети 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

Врач по гигиене труда
(должность)

Прокопьева Н.П.
(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)»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан
(Татарстан)» в Нурлатском, Аксубаевском районах
Испытательный лабораторный центр

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

423040, г.Нурлат, ул.Школьная, 10. Телефоны: 8(84345) 2-07-29; 8(84345) 2-07-29 (факс)
ИНН/КПП 1660077474/163203001

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ 8209 от 27.07.2019 г.**

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая - централизованное водоснабжение

(описание, состояние)

Идентификация объекта исследований/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) *02.8209.19.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. Старишинова 2*

Основание для отбора *Договор № 66/СО-19 от 17.01.2019 г.*

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

Место отбора пробы (образца) *446840, Самарская область, с. Челны Вершины, ул. Центральная, д. 14*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

Район *Челно-Вершинский*

НД на методику отбора *ГОСТ 31942-2012*

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

Дата и время отбора пробы (образца) *15:00 25.07.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *16:00 25.07.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Начальник участка Фролов А.Г.*

(должность, ФИО)

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

Акт приема проб №838 от 15:00 25.07.2019 г.

Условия транспортировки *автотранспорт*

Условия хранения *охлажденная изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Результаты исследований/испытаний (измерений)

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 02.8209.19.П, Рег. №: 550 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из в/крана с. Челно-Вершины, ул. Центральная, 14					
1	Общие колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не допускается	в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	9	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01

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 водопроводной сети по микробиологическим показателям соответствует требованиям гигиенических нормативов: СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические

Ответственный за оформление объединенного протокола

Врач по гигиене труда
(должность)

Прокопьева Н.П.
(ФИО)



(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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