

**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

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ 10539 от 03.10.2019 г.**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода подземных источников 1 класса: вода подземного источника с. Новое Аделяково на входе насосная станция*

(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 бутыл*

Изготовитель

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

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

**Код пробы (образца)** *02.10539.19.П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Челно-Вершинское МУП ПОЖКХ 446840, Самарская область, с.Челны 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)** *Челно-Вершинское МУП ПОЖКХ Самарская область, 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)** *14:50 01.10.2019 г.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *15:50 01.10.2019 г.*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *ИО Фролов А.Г.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб №1109 от 14:50 01.10.2019 г.*

**Условия транспортировки** *автотранспорт*

**Условия хранения** *охлаждаемая 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: 02.10539.19.П, Рег. №: 680 - Вода подземных источников 1 класса: 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

Помощник врача  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(ФИО)

(подпись)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 03.10.2019 г. № 10539

Стр. 2 из 2



**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

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ 10540 от 03.10.2019 г.**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода питьевая - централизованное водоснабжение (РЧВ)*

(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)** *02.10540.19П*

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Челно-Вершинское МУП ПОЖКХ 446840, Самарская область, с. Челны 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)** *Челно-Вершинское МУП ПОЖКХ 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)** *14:50 01.10.2019 г.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *15:50 01.10.2019 г.*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *ИО Фролов А.Г.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб №1109 от 14:50 01.10.2019 г.*

**Условия транспортировки** *автотранспорт*

**Условия хранения** *охлаждаемая 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: 02.10540.19П, Рег. №: 681 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из РЧВ 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	14	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 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

Помощник врача  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(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

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

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ 10541 от 03.10.2020 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая - централизованное водоснабжение

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 бутылъ

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) 02.10541.19П

Наименование и юридический адрес заказчика

Челно-Вершинское МУП ПОЖКХ 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) Челно-Вершинское МУП ПОЖКХ 446840, Самарская область, с. Челно-Вершины, ул. Солнечная

(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) 14:50 01.10.2019 г.

Дата и время доставки пробы (образца) 15:50 01.10.2019 г.

Сотрудник, отобравший/принявший пробы ИО Фролов А.Г.

(должность, ФИО)

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

Акт приема проб №1109 от 14:50 01.10.2019 г.

Условия транспортировки автотранспорт

Условия хранения охлаждаемая изотермическая сумка

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 03.10.2019 г. № 10541

Стр. 1 из 2

**Результаты исследований/испытаний (измерений)**

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 02.10541.19П, Рег. №: 682 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: питьевая централизованная, с. Челно-Вершина, ул. Солнечная					
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	15	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 водопроводной сети 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  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(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**

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

Аттестат аккредитации:

№ RA.RU.511320

Дата внесения в реестр 20 мая 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель ИЛЦ



Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ 10542 от 03.10.2019 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 бутылъ*

Изготовитель

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

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

**Код пробы (образца)** 02.10542.19П

**Наименование и юридический адрес заказчика**

*Челно-Вершинское МУП ПОЖКХ 446840, Самарская область, с. Челны 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)** *водозаборная скважина Челно-Вершинское МУП ПО ЖКХ 446840, Самарская область, с. Челно-Вершины, ул. Первомайская.*

(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)** *14:50 01.10.2019 г.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *15:50 01.10.2019 г.*

**Сотрудник, отобравший/принявший пробы** *ИО Фролов А.Г.*

(должность, ФИО)

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

*Акт приема проб №1109 от 14:50 01.10.2019 г.*

**Условия транспортировки** *автотранспорт*

**Условия хранения** *охлаждаемая изотермическая сумка*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

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

Протокол от 05.10.2019 г. № 10542

Стр. 1 из 2

**Результаты исследований/испытаний (измерений)**

<b>МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ИСПЫТАНИЯ)</b>					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
Код пробы: 02.10542.19П, Рег. №: 683 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: питьевая централизованного водоснабжения с. Челно-Вершины, ул. Первомайская, 10					
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	14	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 водопроводной сети 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  
(должность)

Камалтдинова Л.Р.  
(ФИО)

  
(подпись)