

10.11.2019

**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.



Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 13424 от 19.11.2019 г.**

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая - централизованное водоснабжение: водозаборная колонка с. Челно-Вершины, ул. Элеваторная
(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) *02.13424.19.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 № 349 СО-19 от 19.04.2019 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Челно-Вершинское ПОЖКХ 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) *10:40 18.11.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *12:00 18.11.2019 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *18.11.2019 г.-19.11.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Водитель Королёв А.В.*

(должность, ФИО)

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

Акт отбора проб № 1329 от 10:40 18.11.2019 г.

Условия доставки *автотранспорт, сумка-холодильник*

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ

Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ пп	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: 02.13424.19.П, Рег. №: 819 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из колонки с. Челно-Вершины, ул. Элеваторная					
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

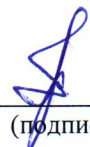
Заключение:

Качество воды питьевой 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

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.



Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 13423 от 19.11.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая - централизованное водоснабжение: водозаборная 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) *02.13423.19.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 № 349 СО-19 от 19.04.2019 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

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

Колхозная

(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) *10:40 18.11.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *12:00 18.11.2019 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *18.11.2019 г.-19.11.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Водитель Королёв А.В.*

(должность, ФИО)

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

Акт отбора проб №1329 от 10:40 18.11.2019 г.

Условия доставки *автотранспорт, сумка-холодильник*

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: 02.13423.19.П, Рег. №: 818 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из колонки с. Челно-Вершины, ул. Колхозная					
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	16	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 централизованного водоснабжения 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

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.



Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 13422 от 19.11.2019 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) *02.13422.19.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 № 349 СО-19 от 19.04.2019 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы(образца) *Челно-Вершинское ПОЖКХ 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) *10:40 18.11.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *12:00 18.11.2019 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *18.11.2019 г.-19.11.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Водитель Королёв А.В.*

(должность, ФИО)

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

Акт приема проб №1329 от 10:40 18.11.2019 г.

Условия доставки *автотранспорт, сумка-холодильник*

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: 02.13422.19.П, Рег. №: 817 - 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 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

Врач по гигиене труда
(должность)

Прокопьева Н.П.
(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.



Ахметзянов И.Р.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 13421 от 19.11.2019 г.

Наименование пробы (образца)

Вода питьевая подземных источников-насосная станция, с. Новое Аделяково на входе
(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) *02.13421.19.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 № 349 СО-19 от 19.04.2019 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *Челно-Вершинское 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) *10:40 18.11.2019 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *12:00 18.11.2019 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *18.11.2019 г.-19.11.2019 г.*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Водитель Королёв А.В.*

(должность, ФИО)

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

Акт приема проб №1329 от 10:40 18.11.2019 г.

Условия доставки *автотранспорт, сумка-холодильник*

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: 02.13421.19.П, Рег. №: 816 - 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	8	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 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)

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ