

Федеральная служба по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека

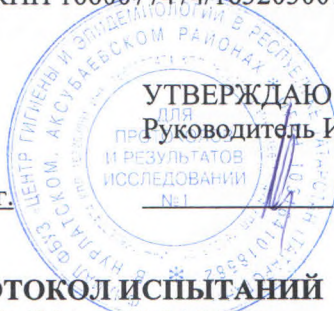
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»  
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан  
(Татарстан)» в Нурлатском, Аксубаевском районах  
Испытательный лабораторный центр

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**  
**№ 4004 от 10.04.2020 г.**

**Наименование пробы (образца)**

*Вода подземных источников 1 класса: 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)** *02.4004.20.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 № 489/СО-20 от 09.04.2020 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** *1,5л., 0,5л.*

**Дата и время отбора пробы (образца)** *10:00 09.04.2020 г.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *11:20 09.04.2020 г.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *09.04.2020 г.-10.04.2020 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 № 343 от 10:00 09.04.2020 г.*

**Условия доставки** *автотранспорт, изотермическая сумка -контейнер*

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: 02.4004.20.П, Рег. №: 354 - Вода подземных источников 1 класса: а/с 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	4	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.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ИЛЦ

Ахметзянов И.Р.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**  
**№ 4005 от 10.04.2020 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) *02.4005.20.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 № 489/СО-20 от 09.04.2020 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) *10:00 09.04.2020 г.*

Дата и время доставки пробы (образца) *11:20 09.04.2020 г.*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *09.04.2020 г.-10.04.2020 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 № 343 от 10:00 09.04.2020 г.*

Условия доставки *автотранспорт, изотермическая сумка -контейнер*

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: 02.4005.20.П, Рег. №: 355 - 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	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 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)

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**  
**№ 4006 от 10.04.2020 г.**

**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)** *02.4006.20.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 № 489/СО-20 от 09.04.2020 г.*

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

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

(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)** *10:00 09.04.2020 г.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *11:20 09.04.2020 г.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *09.04.2020 г.-10.04.2020 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 № 343 от 10:00 09.04.2020 г.*

**Условия доставки** *автотранспорт, изотермическая сумка -контейнер*

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: 02.4006.20.П, Рег. №: 356 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из в/крана с. Челно-Вершины, 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	12	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)

апрель

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**  
**№ 4007 от 10.04.2020 г.**

**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)** *02.4007.20.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 № 489/СО-20 от 09.04.2020 г.*

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

**Место отбора пробы (образца)** *Челно-Вершинское ПОЖКХ 446840, Самарская область, с.Челны  
Вершины, ул.Почтовая, д.10*

(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)** *10:00 09.04.2020 г.*

**Дата и время доставки пробы (образца)** *11:20 09.04.2020 г.*

**Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности** *09.04.2020 г.-10.04.2020 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 № 343 от 10:00 09.04.2020 г.*

**Условия доставки** *автотранспорт, изотермическая сумка -контейнер*

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: 02.4007.20.П, Рег. №: 357 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: из в/крана с. Челно-Вершины, ул. Почтовая, 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	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 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)