

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Фактический адрес: 452684, Республика Башкортостан, г. Нефтекамск, ул. Социалистическая, 10. Тел/факс: 8-(34783)-4-26-69, 4-43-24, эл.почта: z06@02.gospotrebnadzor.ru
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 025702001
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510408

УТВЕРЖДАЮ



Заместитель руководителя испытательного
лабораторного центра, заведующий
санитарно-гигиенической лабораторией

Ульфатова (Л.Р.Ульфатова)

10.08.2021

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 44.4302 от 10 августа 2021 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заказчик)*:** Общество с ограниченной ответственностью "Камводсервис"

2. **Юридический адрес*:** Республика Башкортостан, Краснокамский район, с.Николо-Березовка, ул.Макаренко,д.14

3. **Наименование образца (пробы)*:** Вода питьевая

4. **Место отбора*:** с. Куяново, выход с насосной станции

5. **Условия отбора, доставки ***

Дата (время) отбора: 27.07.2021 10:15

Ф.И.О., должность: Сабирова Г.Р., эколог

Дата и время доставки в ИЛЦ: 27.07.2021 15:05

6. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № Д-44-3427 от 25.03.2021

7. **НД, регламентирующие гигиенические нормативы:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

8. **Код образца (пробы):**44.21.4302 44

9. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Система капиллярного электрофореза "Капель-105М"	934	С-АБ/13-04-2021/57313723 от 13.04.2021	12.04.2022
2	Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	53ВИ2076	№13/5842 от 28.08.2020	27.08.2021

10. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ±погрешность/ неопределенность	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ Образец поступил 27.07.2021 15:35 Регистрационный номер пробы в журнале 4302 дата начала испытаний 27.07.2021 15:35 дата выдачи результата 02.08.2021 10:08					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Тухватуллина Р. Р., химик-эксперт					
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 27.07.2021 15:35 Регистрационный номер пробы в журнале 4302 дата начала испытаний 27.07.2021 15:35 дата выдачи результата 02.08.2021 10:08					
1	Фтор	мг/дм ³	менее 0,1**	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
2	Аммиак и аммоний-ион (по азоту)	мг/дм ³	0,30±0,06	не более 2,0	ГОСТ 33045-2014
3	Нитрит-ион	мг/дм ³	менее 0,2**	не более 3,0	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
4	Нитраты	мг/дм ³	0,66±0,13	не более 45,0	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
5	Сульфаты	мг/дм ³	13,02±1,30	не более 500,0	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
6	Хлориды (по Cl)	мг/дм ³	24,64±2,46	не более 350,0	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
7	Марганец	мг/дм ³	менее 0,01**	не более 0,1	ГОСТ 4974-2014
8	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,30±0,08	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
9	Цветность	градус	5,0±1,5	не более 20	ГОСТ 31868-2012
10	Мутность (по формазину)	ЕМФ	1,69±0,30	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Тухватуллина Р. Р., химик-эксперт					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 27.07.2021 15:15 Регистрационный номер пробы в журнале 4302 дата начала испытаний 27.07.2021 15:25 дата выдачи результата 29.07.2021 12:23					
1	Общее микробное число (ОМЧ) /Общее микробное число (ОМЧ) 37 +/-1С	КОЕ/см ³	0	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Хасанова Р. Н., врач-бактериолог					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Кутлыева Л. А., техник