

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

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»
Нижнекамский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Республике Татарстан (Татарстан)»
Испытательный лабораторный центр**

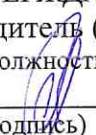
Юридический адрес: 420061, г. Казань, ул. Сеченова, 13а. Телефон, факс: 8(843) 221-90-03; e-mail:fguz@16rospotrebnadzor.ru
ИНН/КПП 1660077474/166166001001

(почтовый индекс, юридический адрес, тел., факс., ИНН, КПП)
423570, РТ, г. Нижнекамск, ул. Ахтубинская, д. 18. Телефон, факс: 8(8555) 41-70-17, e-mail:nk_cgse@mail.ru
ИНН/КПП 1660077474/165143001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц:

РОСС RU.0001.510857

Дата внесения сведений в реестр: 29.06.2015

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (зам. руководителя) ИЛЦ
(должность)

(подпись)
15.06.2023



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 18045
от 15.06.2023**

Наименование пробы (образца)

вода из распределительной сети с. Трошук

(описание, состояние)

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)

Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция

Дата изготовления

Объем партии

Номер партии

Тара, упаковка *стеклянная стерильная бутылка*

Изготовитель

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

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

Код пробы (образца) *6.18044.23*

Наименование заказчика *Общество с ограниченной ответственностью "Нижнекамский Жилкомсервис" ИНН 1651068882 ОГРН 1131651000887*

Юридический адрес: *423570, Республика Татарстан, Нижнекамский район, г. Нижнекамск, пр. Строителей, 6А*

Фактический адрес: *423570, Республика Татарстан, Нижнекамский район, г. Нижнекамск, пр. Строителей, 6А*

Основание для отбора *Договор № 295 от 12.01.2022 г.*

Цель отбора: проведение испытаний по Производственный контроль

Место отбора пробы (образца) *Общество с ограниченной ответственностью "Жилкомсервис" (объект), 423570, Республика Татарстан, Нижнекамский район, г. Нижнекамск, пр. Строителей, 6А
Район г. Нижнекамск*

(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942*

Количество (объем) пробы для испытаний *5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *08.06.2023 08:00*

Дата и время доставки пробы (образца) *08.06.2023 15:00*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *08.06.2023 15.06.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Гаранина В.В.*

(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб)
от 08.06.2023

Условия доставки *автотранспорт, сумка изотермическая с хладоэлементами*

Результаты испытаний

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы испытаний
Код пробы: б.18044.23, Рег. №: б.18044.23 - Вода питьевая - централизованное водоснабжение: вода из распределительной сети с. Троицкий					
1	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	не нормируется	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01

Мнение и интерпретация:*

Дополнительные сведения:*

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

Ответственный за оформление объединенного протокола

Сунгатулина Д.М..
(ФИО)

(подпись)

медицинский регистратор
(должность)

*- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец.

Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.