

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в городе Стерлитамак
(Стерлитамакский межрайонный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Башкортостан»)

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 450054, Россия, РБ, г.Уфа, ул.Шафиева,7 Почтовый адрес: Республика Башкортостан, 453107, г.Стерлитамак, ул.Революционная 2а, тел/факс.(3473)30-13-19, эл.почта: cgiestr@ufanet.ru

Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 0268022001, УФК по Республике Башкортостан л/с 20016U63780, Расчетный счет: 40501810965772400001 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН Г.УФА, БИК 048 073 001, ОКПО 75833410, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510410

УТВЕРЖДАЮ



Руководитель испытательного лабораторного центра, заведующий санитарно-гигиенической лабораторией

В.И. Фёдорова

17.12.2021

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 8407 от 17 декабря 2021 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заказчик)*:** Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в городе Салават и Ишимбайском районе

2. **Юридический адрес*:** 453252, Республика Башкортостан, г.Салават, ул. Б. Хмельницкого, д. 80

3. **Наименование образца (пробы)*:** Вода централизованных систем питьевого водоснабжения

4. **Место отбора*:** Администрация сельского поселения Нижнеарметовский сельсовет муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан, Республика Башкортостан
Место отбора фактический адрес: Республика Башкортостан, Ишимбайский район, с.Верхнеарметово, ул.Советская, 19, водоразборная колонка

5. **Условия отбора, доставки ***

Дата (время) отбора: 10.12.2021 с 12:00 до 12:10

Ф.И.О., должность: Исмагилов Н.Г., специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в г. Салават и Ишимбайском районе

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.12.2021 15:10

6. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Внеплановая проверка, поручение Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан № 02-23-44-245-2021 от 07.12.2021

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", Федеральный закон от 07.12.2011 №416-ФЗ "О водоснабжении и водоотведении "

8. **Код образца (пробы):** 1.2.8407В.21

9. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	pH-метр pH-410	ND11571	С-АБ/10-09-2021/93909845 от 10.09.2021	09.09.2022
2	Спектрофотометр ЮНИКО-1201	WP 10000908048	С-АБ/13-10-2021/103256874 от 13.10.2021	12.10.2022

Протокол № 8407 распечатан 17.12.2021

стр. 1 из 2

ИЛЦ не несет ответственность за достоверность информации, представленной заказчиком и за стадией отбора образцов (проб) заказчиком. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе).

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

10. 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 10.12.2021 15:40 Регистрационный номер пробы в журнале 8407 дата начала испытаний 10.12.2021 15:40 дата выдачи результата 17.12.2021 09:15					
1	Запах при 20° С	балл	1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60° С	балл	1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
3	Привкус	балл	1	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
Ф.И.О лица, ответственного за проведение испытаний: Зимина С. В., врач по СГЛИ					
САНИТАРНО - ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2021 15:40 Регистрационный номер пробы в журнале 8407 дата начала испытаний 10.12.2021 15:40 дата выдачи результата 17.12.2021 09:15					
1	Водородный показатель	ед. рН	7,35±0,20	6 - 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
2	Железо общее	мг/дм3	менее 0,1**	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
3	Жесткость	° Ж	9,0±1,4	не более 8,1***	ГОСТ 31954-2012
4	Нитраты	мг/дм3	5,6±0,7	не более 45	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
5	Нитриты	мг/дм3	менее 0,003**	не более 3	ГОСТ 33045-2014
6	Перманганатная окисляемость	мг/дм3	2,4±0,2	не более 5,0	ПНД Ф 14.1.2:4.154-99
7	Хлориды	мг/дм3	14,9±2,2	не более 350	ГОСТ 4245-72
8	Аммиак и ионы аммония (суммарно)	мг/дм3	менее 0,1**	не более 2,0	ГОСТ 33045-2014
9	Мутность	мг/дм3	4,3±0,9	не более 1,8***	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
10	Цветность	градусы цветности (Сг-Со)	10,0±3,0	не более 20	ГОСТ 31868-12
Ф.И.О лица, ответственного за проведение испытаний: Зимина С. В., врач по СГЛИ					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2021 15:20 Регистрационный номер пробы в журнале 8407 дата начала испытаний 10.12.2021 15:20 дата выдачи результата 15.12.2021 09:04					
1	Общее микробное число (ОМЧ) /Общее микробное число (ОМЧ) 37 +/-1С	КОЕ/см3	1	не более 50	МУК 4.2.1018-2001
2	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
3	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
Ф.И.О лица, ответственного за проведение испытаний: Маннанова Р. Х., заведующий бактериологической лабораторией, врач бактериолог					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

***-величина допустимого уровня с учетом погрешности метода

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

 Валиахметова Ф. Ф., помощник врача по общей гигиене

: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в городе Стерлитамак
(Стерлитамакский межрайонный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Башкортостан)

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 450054, Россия, РБ, г.Уфа, ул.Шафиева,7 Почтовый адрес: Республика Башкортостан, 453107, г.Стерлитамак, ул.Революционная 2а, тел/факс.(3473)30-13-19, эл.почта: cgiestr@ufanet.ru

Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 0268022001, УФК по Республике Башкортостан л/с 20016U63780, Расчетный счет: 40501810965772400001 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН Г.УФА, БИК 048 073 001, ОКПО 75833410, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510410

УТВЕРЖДАЮ



Руководитель испытательного лабораторного центра, заведующий санитарно-гигиенической лабораторией

В.И. Фёдорова

17.12.2021

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 8409 от 17 декабря 2021 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заказчик)*:** Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в городе Салават и Ишимбайском районе

2. **Юридический адрес*:** 453252, Республика Башкортостан, г.Салават, ул. Б. Хмельницкого, д. 70

3. **Наименование образца (пробы)*:** Вода централизованных систем питьевого водоснабжения

4. **Место отбора*:** Администрация сельского поселения Нижнеарметовский сельсовет муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан

Место отбора фактический адрес: РБ, Ишимбайский район, с.Нижнеарметово, ул.Гиззатуллина, 59, водоразборная колонка

5. **Условия отбора, доставки ***

Дата (время) отбора: 10.12.2021 с 12:45 до 12:50

Ф.И.О., должность: Исмагилов Н.Г., специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в г. Салават и Ишимбайском районе

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.12.2021 15:10

6. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Внеплановая проверка, поручение Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан № 02-23-44-245-2021 от 07.12.2021

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", Федеральный закон от 07.12.2011 №416-ФЗ "О водоснабжении и водоотведении "

8. **Код образца (пробы):** 1.2.8409В.21

9. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	pH-метр pH-410	ND11571	С-АБ/10-09-2021/93909845 от 10.09.2021	09.09.2022
2	Спектрофотометр ЮНИКО-1201	WP 10000908048	С-АБ/13-10-2021/103256874 от 13.10.2021	12.10.2022

Протокол № 8409 распечатан 17.12.2021

стр. 1 из 2

ИЛЦ не несет ответственность за достоверность информации, представленной заказчиком и за стадию отбора образцов (проб) заказчиком. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе).

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

10. 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 10.12.2021 15:40 Регистрационный номер пробы в журнале 8409 дата начала испытаний 10.12.2021 15:40 дата выдачи результата 17.12.2021 09:18					
1	Запах при 20° С	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60° С	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
3	Привкус	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Зими́на С. В., врач по СГЛИ					
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2021 15:40 Регистрационный номер пробы в журнале 8409 дата начала испытаний 10.12.2021 15:40 дата выдачи результата 17.12.2021 09:18					
1	Водородный показатель	ед. рН	7,24±0,20	6 - 9	ПНД Ф 14.1.2:3:4.121-97
2	Железо общее	мг/дм3	менее 0,1**	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
3	Жесткость	° Ж	9,0±1,4	не более 8,1***	ГОСТ 31954-2012
4	Нитраты	мг/дм3	5,2±0,6	не более 45	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
5	Нитриты	мг/дм3	менее 0,003**	не более 3	ГОСТ 33045-2014
6	Перманганатная окисляемость	мг/дм3	1,6±0,3	не более 5,0	ПНД Ф 14.1.2:4.154-99
7	Хлориды	мг/дм3	14,9±2,2	не более 350	ГОСТ 4245-72
8	Аммиак и ионы аммония (суммарно)	мг/дм3	менее 0,1**	не более 2,0	ГОСТ 33045-2014
9	Мутность	мг/дм3	менее 0,58**	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
10	Цветность	градусы цветности (Сг-Со)	3,0±0,9	не более 20	ГОСТ 31868-12
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Зими́на С. В., врач по СГЛИ					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2021 15:20 Регистрационный номер пробы в журнале 8409 дата начала испытаний 10.12.2021 15:20 дата выдачи результата 15.12.2021 09:03					
1	Общее микробное число (ОМЧ) /Общее микробное число (ОМЧ) 37 +/-1С	КОЕ/см3	1	не более 50	МУК 4.2.1018-2001
2	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
3	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Маннанова Р. Х., заведующий бактериологической лабораторией, врач бактериолог					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

***-величина допустимого уровня с учетом погрешности метода

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

 Валиахметова Ф. Ф., помощник врача по общей гигиене

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в городе Стерлитамак
(Стерлитамакский межрайонный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Башкортостан)

Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 450054, Россия, РБ, г.Уфа, ул.Шафиева,7 Почтовый адрес: Республика Башкортостан, 453107, г.Стерлитамак, ул.Революционная 2а, тел/факс.(3473)30-13-19, эл.почта: cgiestr@ufanet.ru

Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 0268022001, УФК по Республике Башкортостан л/с 20016U63780, Расчетный счет: 40501810965772400001 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН Г.УФА, БИК 048 073 001, ОКПО 75833410, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510410

УТВЕРЖДАЮ



Руководитель испытательного лабораторного центра, заведующий санитарно-гигиенической лабораторией

В.И. Фёдорова

17.12.2021

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 8408 от 17 декабря 2021 г.

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в городе Салават и Ишимбайском районе

2. Юридический адрес*: 453252, Республика Башкортостан, г.Салават, ул. Б. Хмельницкого, д. 70

3. Наименование образца (пробы)*: Вода питьевая из источника централизованных систем питьевого водоснабжения

4. Место отбора*: Администрация сельского поселения Нижнеарметовский сельсовет муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан, Республика Башкортостан, Ишимбайский район. с. Нижнеарметово, скважина

5. Условия отбора, доставки *

Дата (время) отбора: 10.12.2021 с 12:30 до 12:40

Ф.И.О., должность: Исмагилов Н.Г., специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан в г. Салават и Ишимбайском районе

Дата и время доставки в ИЛЦ: 10.12.2021 15:10

6. Дополнительные сведения: Цель исследований, основание: Внеплановая проверка, поручение Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан № 02-23-44-245-2021 от 07.12.2021

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", Федеральный закон от 07.12.2011 № 416-ФЗ "О водоснабжении и водоотведении"

8. Код образца (пробы): 1.2.8408 В.21

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	pH-метр pH-410	ND11571	С-АБ/10-09-2021/93909845 от 10.09.2021	09.09.2022
2	Спектрофотометр ЮНИКО-1201	WP 10000908048	С-АБ/13-10-2021/103256874 от 13.10.2021	12.10.2022

Протокол № 8408 распечатан 17.12.2021

стр. 1 из 2

ИЛЦ не несет ответственность за достоверность информации, представленной заказчиком и за стадию отбора образцов (проб) заказчиком. Результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу (пробе).

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

10. 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 10.12.2021 15:40 Регистрационный номер пробы в журнале 8408 дата начала испытаний 10.12.2021 15:40 дата выдачи результата 17.12.2021 09:16					
1	Запах при 20° С	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60° С	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
3	Привкус	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Зимина С. В., врач по СГЛИ					
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2021 15:40 Регистрационный номер пробы в журнале 8408 дата начала испытаний 10.12.2021 15:40 дата выдачи результата 17.12.2021 09:16					
1	Водородный показатель	ед. рН	7,31±0,20	6 - 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
2	Железо общее	мг/дм ³	менее 0,1**	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
3	Жесткость	°Ж	8,9±1,3	не более 8,1***	ГОСТ 31954-2012
4	Нитраты	мг/дм ³	5,6±0,7	не более 45	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
5	Нитриты	мг/дм ³	менее 0,003**	не более 3	ГОСТ 33045-2014
6	Окисляемость перманганатная	мг/дм ³	1,6±0,3	не более 5,0	ПНД Ф 14.1.2:4.154-99
7	Хлориды	мг/дм ³	13,9±2,1	не более 350	ГОСТ 4245-72
8	Аммиак и ионы аммония (суммарно)	мг/дм ³	менее 0,1**	не более 2,0	ГОСТ 33045-2014
9	Мутность	мг/дм ³	менее 0,58***	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
10	Цветность	градусы цветности (Сг-Со)	3,0±0,9	не более 20	ГОСТ 31868-12
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Зимина С. В., врач по СГЛИ					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 10.12.2021 15:20 Регистрационный номер пробы в журнале 8408 дата начала испытаний 10.12.2021 15:20 дата выдачи результата 15.12.2021 09:04					
1	Общее микробное число (ОМЧ) /Общее микробное число (ОМЧ) 37 +/-1С	КОЕ/см ³	3	не более 50	МУК 4.2.1018-2001
2	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
3	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Маннанова Р. Х., заведующий бактериологической лабораторией, врач бактериолог					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

***-величина допустимого уровня с учетом погрешности метода

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

_____ Александра С. А., фельдшер-лаборант