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 2a, 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

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательного лабораторного дентва заведующий санитарно-гигиенической

паборалорией

В.И. Фёдорова

15.07.2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 4770 от 15 июля 2021 г.

- 1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Администрация сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан
 - 2. Юридический адрес*: 453161, РБ, Стерлитамакский район, с.Буриказганово, ул. Советская, 47
 - 3. Наименование образца (пробы)*: Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
- 4. Место отбора*: Администрация сельского поселения Буриказгановский сельсовет муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан

Юридический адрес: 453161, РБ, Стерлитамакский район, с.Буриказганово, ул. Советская, 47 Фактический адрес: РБ, Стерлитамакский район, с.Талачево, ул.Школьная, водопровод

5. Условия отбора, доставки *

Дата (время) отбора: 09,07.2021 с 11:30 до 11:40

Ф.И.О., должность: Сатлыкова Г. Ч., помощник врача по общей гигиене

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.07.2021 12:50

- **6. Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Заявка, договор № Д-47-5578 от 04.06.2021 Заявление(заявка) № 01-12782-21
- 7. НД, регламентирующие гигиенические пормативы: 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):1.2.4770 Д.21
 - 9. Средства измерений:

№ 11/11	Тин прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия	
1	рН-метр рН-410	ND11571	Клеймо поверки от 18.09.2020	17.09.2021	
2	Спектрофотометр ЮНИКО-1201	WP 10000908048	27/7892 от 22.10.2020	21.10.2021	

10. Условия проведения испытаний: соответствуют нормативным гребованиям

Результаты испытаний

			гезультаты исш	DICAIIMM	
№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ±погрешность/ неопределенность	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
	1	ОРГАНОЛІ	ЕПТИЧЕСКИЙ	АНАЛИЗ	
			поступил 09.07.2021		
			ный номер пробы в жу		•
				результата 15.07.2021	
1	Запах при 20° С	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах при 60° С	балл	0	не более 2	ГОСТР 57164-2016
3	Привкус	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
	ФИО лица, отг	етственного за п	роведение испытаний:	Зимина С. В., врач по	СГЛИ
		Образеі Регистрацион	t поступил 09.07.2021 ный номер пробы в жу		
1	Аммиак и ионы аммония(суммарно)	мг/дм3	менее 0,08**	не более 2,0	ГОСТ 33045-2014
2	Водородный показатель	ед. рН	7,17±0,20	6 - 9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
3	Железо общее	мг/дм3	менее 0,1**	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
4	Жесткость	°Ж	8,9±1,3	не более 8,1***	ГОСТ 31954-2012
5	Нитраты	мг/дм3	31,3±3,8	не более 45	ПНД Ф 14.1:2:4.4-95
6	Нитриты	мг/дм3	менее 0,003**	не более 3,0	ГОСТ 33045-2014
7	Окисляемость перманганатная	мг/дм3	1,7±0,3	не более 5,0	ПНД Ф 14.1.2;4.154-99
8	Хлориды	мг/дм3	36,4±1,4	не более 350	ГОСТ 4245-72
9	Мутность	мг/дм3	менее 0,58**	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-0:
10	Цветность	градусы цветности (Ст- Со)	3,0±0,9	не более 20	ГОСТ 31868-12
	ФИО лица, от	ветственного за п	роведение испытаний:	: Зимина С. В., врач по	СГЛИ
_		Образег Регистрацион	ц поступил 09.07.2021 ный номер пробы в жу		
1	Обобщенные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
2	Общее микробное число (ОМЧ) /Общее микробное число (ОМЧ) 37 +/-1С	КОЕ/см3	0	не более 50	МУК 4.2.1018-2001
3	Термотолерантные колиформные бактерии	КОЕ/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-2001
ФИО	лица, ответственного за прове	дение испытаний	: Маннанова Р. Х., зав бактериолог	ведующий бактериолог	ической лабораторией, вра

^{* -} заполняется по сведениям заказчика

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

Александрова С. А., фельдшер-лаборант

^{** -} нижний предел определения по методике выполнения измерений

^{***-}величина допустимого уровня с учетом погрешности метода