

**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.rospotrebnadzor.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
 (Л.П.Ульфатова)
16.11.2021



**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 44.6506 от 16 ноября 2021 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заказчик)*:** Администрация сельского поселения Раздольевский сельсовет муниципального района Краснокамский район Республики Башкортостан

2. **Юридический адрес*:** 452935, Республика Башкортостан, Краснокамский район, р.Раздолье, ул. Молодежная,3 "Б"

3. **Наименование образца (пробы)*:** Вода нецентрализованного водоснабжения

4. **Место отбора*:** скважина №1, д.Раздолье

5. **Условия отбора, доставки ***

Дата (время) отбора: 09.11.2021 15:00

Ф.И.О., должность: Фатхиев Н.Г., глава СП

Дата и время доставки в ИЛЦ: 09.11.2021 16:00

6. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: Заявка, договор № Д-44-5180 от 21.05.2021
Заявление(заявка) № 01-12049-21 от 12.05.2021

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):** 44.21.6506 44

9. **Средства измерений:**

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	pH-метр -милливольтметр pH-150	0944	С-АБ/22-09-2021/96873762 от 22.09.2021	21.09.2022
2	Система капиллярного электрофореза"Капель-105М"	934	С-АБ/13-04-2021/57313723 от 13.04.2021	12.04.2022
3	Спектрофотометр ПЭ-5300 ВИ	53ВИ2076	С-АБ/11-08-2021/86622574 от 11.08.2021	10.08.2022

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 09.11.2021 16:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 6506					
дата начала испытаний 09.11.2021 16:30 дата выдачи результата 16.11.2021 10:18					
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 09.11.2021 16:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 6506					
дата начала испытаний 09.11.2021 16:30 дата выдачи результата 16.11.2021 10:18					
1	Аммиак и аммонийные соли (NH ₄)	мг/дм ³	0,13±0,04	не более 1,5	ГОСТ 33045-2014
2	Жесткость общая	° Ж	5,7±0,9	не более 10	ГОСТ 31954-2012
3	Полифосфаты (PO ₄)	мг/дм ³	менее 0,25**	не более 3,5	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
4	Фтор	мг/дм ³	0,22±0,04	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
5	Водородный показатель (рН)	рН	7,75±0,20	6,0 - 9,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
6	нитрит-ион	мг/дм ³	менее 0,2**	не более 3,3	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
7	Нитраты	мг/дм ³	18,2±1,8	не более 45,0	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
8	сульфат-ион	мг/дм ³	4,3±0,9	не более 500	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
9	хлорид-ион	мг/дм ³	2,8±0,7	не более 350	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
10	Железо (включая хлорное железо) по Fe	мг/дм ³	0,10±0,03	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
11	Цветность	градус	5,0±1,5	не более 20	ГОСТ 31868-2012
12	Окисляемость перманганатная	мг/дм ³	2,3±0,2	не более 7	ПНД Ф 14.1:2:4.154-1999
13	Мутность (по формазину)	ЕМФ	менее 0,5**	не более 2,6	ГОСТ Р 57164-2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Тухватуллина Р. Р., химик-эксперт					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
Образец поступил 09.11.2021 16:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 6506					
дата начала испытаний 09.11.2021 16:20 дата выдачи результата 11.11.2021 13:47					
1	Общее микробное число (ОМЧ) /Общее микробное число (ОМЧ) 37 +/-1С	КОЕ/см ³	0	не более 100	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 (ТКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Закирова Р. Ф., зав. лабораторией					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

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



Кутлыева Л. А., техник