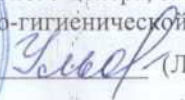


Юридический адрес: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48  
Фактический адрес: 452684, Республика Башкортостан, г. Нефтекамск, ул. Социалистическая, 10. Тел/факс: 8-(34783)-4-26-69, 4-43-24, эл.почта: z06@02.rospotrebnadzor.ru  
Реквизиты: 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**

№ 44.6507 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 №2, д. Раздолье

5. **Условия отбора, доставки \***

Дата (время) отбора: 09.11.2021 15:15

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):** 44.21.6507 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
<b>ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ</b>					
Образец поступил 09.11.2021 16:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 6507					
дата начала испытаний 09.11.2021 16:30 дата выдачи результата 16.11.2021 10:20					
1	Запах	балл	0	не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Тухватуллина Р. Р., химик-эксперт					
<b>САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 09.11.2021 16:30					
Регистрационный номер пробы в журнале 6507					
дата начала испытаний 09.11.2021 16:30 дата выдачи результата 16.11.2021 10:20					
1	Аммиак и аммонийные соли (NH <sub>4</sub> )	мг/дм <sup>3</sup>	0,14±0,04	не более 1,5	ГОСТ 33045-2014
2	Жесткость общая	° Ж	2,2±0,3	не более 10	ГОСТ 31954-2012
3	Полифосфаты (PO <sub>4</sub> )	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,25**	не более 3,5	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
4	Фтор	мг/дм <sup>3</sup>	0,38±0,07	не более 1,5	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
5	Водородный показатель (рН)	рН	8,32±0,20	6,0 - 9,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
6	Окисляемость перманганатная	мг/дм <sup>3</sup>	2,1±0,2	не более 7	ПНД Ф 14.1:2:4.154-1999
7	нитрит-ион	мг/дм <sup>3</sup>	менее 0,2**	не более 3,3	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
8	Нитраты	мг/дм <sup>3</sup>	1,17±0,23	не более 45,0	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
9	сульфат-ион	мг/дм <sup>3</sup>	10,7±1,1	не более 500	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
10	хлорид-ион	мг/дм <sup>3</sup>	1,6±0,4	не более 350	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
11	Железо (включая хлорное железо) по Fe	мг/дм <sup>3</sup>	0,10±0,03	не более 0,3	ГОСТ 4011-72
12	Цветность	градус	5,0±1,5	не более 20	ГОСТ 31868-2012
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					
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 09.11.2021 16:10					
Регистрационный номер пробы в журнале 6507					
дата начала испытаний 09.11.2021 16:20 дата выдачи результата 12.11.2021 13:43					
1	Общее микробное число (ОМЧ) /Общее микробное число (ОМЧ) 37 +/-1С	КОЕ/см <sup>3</sup>	22	не более 100	МУК 4.2.1018-01
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100см <sup>3</sup>	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	КОЕ/100см <sup>3</sup>	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