

**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: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001, УФК по Республике Башкортостан (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» л/с 20016U66090), Расчетный счет: 40501810965772400001 в Отделение НБ – Республика Башкортостан г. Уфа, БИК 048 073 001, ОКПО 75824463, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц

№ РОСС RU.0001.510408

Дата внесения в реестр сведений об

аккредитованном лице

24.11.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ



Руководитель
испытательного лабораторного центра

М.А.Скотарева

М.П.

2020

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 5497 от 3 марта 2020 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель)*:** ООО "Алексеевское коммунальное управление" Уфимского района Республики Башкортостан

2. **Юридический адрес*:** 450531, Республика Башкортостан, д. Алексеевка, ул. Почтовая, д.3/1

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

4. **Место отбора*:** Разводящая сеть, с. Русский Юрмаш, Уфимский район Республики Башкортостан

5. **Условия отбора, доставки ***

Дата и время отбора: 27.02.2020 10:55

Ф.И.О., должность: Валиева Г.З., мастер участка ООО "Алексеевское коммунальное управление"

Дата и время доставки в ИЛЦ: 27.02.2020 16:00

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Заявка № 12 - 110 от 27.02.2020

7. **НД, регламентирующие гигиенические нормативы:**

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. **Код образца (пробы):** 12.14.20.5497 12

9. **Средства измерений:**

| № п/п | Тип прибора | Заводской номер | № свидетельства о поверке | Срок действия |
|-------|---------------------------|-----------------|---------------------------|---------------|
| 1 | Спектрофотометр ПЭ-5400ВИ | 54ВИ705 | 11/4218 от 26.04.2019 | 25.04.2020 |

10. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

| №№ п/п | Определяемые показатели | Единицы измерения | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | НД на методы исследований |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:30 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5497 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:30 дата выдачи результата 02.03.2020 16:11 | | | | | |
| 1 | Запах | балл | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| 2 | Привкус | балл | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ | | | | | |
| КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:30 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5497 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:30 дата выдачи результата 02.03.2020 16:11 | | | | | |
| 1 | Жесткость общая | ° Ж | 6,8±1,0 | не более 7 | ГОСТ 31954-2012 |
| 2 | Мутность | мг/дм3 | менее 0,58** | не более 1,5 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| 3 | Цветность | градус цветн.(Сг-Со) | менее 1,0** | не более 20 | ГОСТ 31868-2012 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ | | | | | |
| БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:10 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5497 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:10 дата выдачи результата 28.02.2020 12:51 | | | | | |
| 1 | Общее микробное число | КОЕ/мл | 0 | не более 50 | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | Общие колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Термотолерантные колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Еникеева А. Г., врач-бактериолог | | | | | |

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

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

 Полянская Н. А., врач по СГЛИ

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: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001, УФК по Республике Башкортостан (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» л/с 20016U66090), Расчетный счет: 40501810965772400001 в Отделение НБ – Республика Башкортостан г. Уфа, БИК 048 073 001, ОКПО 75824463, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц

№ РОСС RU.0001.510408

Дата внесения в реестр сведений об

аккредитованном лице

24.11.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
испытательного лабораторного центра



М.А.Скотарева

М.П.

2020

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 5496 от 3 марта 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель)*: ООО "Алексеевское коммунальное управление"
Уфимского района Республики Башкортостан

2. Юридический адрес*: 450531, Республика Башкортостан, д. Алексеевка, ул. Почтовая, д.3/1

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

4. Место отбора*: Водонапорная башня, с. Русский Юрмаш, Уфимский район Республики Башкортостан

5. Условия отбора, доставки *

Дата и время отбора: 27.02.2020 10:55

Ф.И.О., должность: Валиева Г.З., мастер участка ООО "Алексеевское коммунальное управление"

Дата и время доставки в ИЛЦ: 27.02.2020 16:00

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Заявка № 12 - 110 от 27.02.2020

7. НД, регламентирующие гигиенические нормативы:

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения",

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

8. Код образца (пробы): 12.14.20.5496 12

9. Средства измерений:

| № п/п | Тип прибора | Заводской номер | № свидетельства о поверке | Срок действия |
|-------|---------------------------|-----------------|---------------------------|---------------|
| 1 | Спектрофотометр ПЭ-5400ВИ | 54ВИ705 | 11/4218 от 26.04.2019 | 25.04.2020 |

10. Условия проведения испытаний: Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

| №№ п/п | Определяемые показатели | Единицы измерения | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | НД на методы исследований |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:30 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5496 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:30 дата выдачи результата 02.03.2020 16:10 | | | | | |
| 1 | Запах | балл | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| 2 | Привкус | балл | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ | | | | | |
| КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:30 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5496 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:30 дата выдачи результата 02.03.2020 16:10 | | | | | |
| 1 | Жесткость общая | °Ж | 7,6±1,1 | не более 7 (8,1)*** | ГОСТ 31954-2012 |
| 2 | Мутность | мг/дм ³ | менее 0,58** | не более 1,5 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| 3 | Цветность | градус цветн.(Сг-Со) | менее 1.0** | не более 20 | ГОСТ 31868-2012 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ | | | | | |
| БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:10 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5496 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:10 дата выдачи результата 28.02.2020 12:51 | | | | | |
| 1 | Общее микробное число | КОЕ/мл | 0 | не более 50 | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | Общие колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Термотолерантные колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Еникеева А. Г., врач-бактериолог | | | | | |

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

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


 _____ Полянская Н. А., врач по СГЛИ

**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: Республика Башкортостан, 450054, г. Уфа, ул. Шафиева д.7, тел. (347) 287-85-00; факс (347) 237-42-48
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001, УФК по Республике Башкортостан (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» л/с 20016U66090), Расчетный счет: 40501810965772400001 в Отделение НБ – Республика Башкортостан г. Уфа, БИК 048 073 001, ОКПО 75824463, ОГРН 1050204212255

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц

№ РОСС RU.0001.510408

Дата внесения в реестр сведений об

аккредитованном лице

24.11.2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

испытательного лабораторного центра



М.А.Скотарева

2020

**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 5495 от 3 марта 2020 г.

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель)*:** ООО "Алексеевское коммунальное управление" Уфимского района Республики Башкортостан

2. **Юридический адрес*:** 450531, Республика Башкортостан, д. Алексеевка, ул. Почтовая, д.3/1

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

4. **Место отбора*:** Скважина, с. Русский Юрмаш, Уфимский район Республики Башкортостан

5. **Условия отбора, доставки ***

Дата и время отбора: 27.02.2020 10:55

Ф.И.О., должность: Валиева Г.З., мастер участка ООО "Алексеевское коммунальное управление"

Дата и время доставки в ИЛЦ: 27.02.2020 16:00

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Заявка № 12 - 110 от 27.02.2020

7. **НД, регламентирующие гигиенические нормативы:**

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"

8. **Код образца (пробы):** 12.14.20.5495 12

9. **Средства измерений:**

| № п/п | Тип прибора | Заводской номер | № свидетельства о поверке | Срок действия |
|-------|---------------------------|-----------------|---------------------------|---------------|
| 1 | Спектрофотометр ПЭ-5400ВИ | 54ВИ705 | 11/4218 от 26.04.2019 | 25.04.2020 |

10. **Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям

Результаты испытаний

| №№ п/п | Определяемые показатели | Единицы измерения | Результаты испытаний | Величина допустимого уровня | НД на методы исследований |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:30 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5495 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:30 дата выдачи результата 02.03.2020 16:09 | | | | | |
| 1 | Запах | балл | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| 2 | Привкус | балл | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ | | | | | |
| КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:30 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5495 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:30 дата выдачи результата 02.03.2020 16:09 | | | | | |
| 1 | Жесткость общая | ° Ж | 7,0±1,1 | не более 7 | ГОСТ 31954-2012 |
| 2 | Мутность | мг/дм ³ | менее 0,58** | не более 1,5 | ГОСТ Р 57164 - 2016 |
| 3 | Цветность | градус цветн.(Сг-Со) | менее 1.0** | не более 20 | ГОСТ 31868-2012 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ | | | | | |
| БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ | | | | | |
| Образец поступил 27.02.2020 16:10 | | | | | |
| Регистрационный номер пробы в журнале 5495 | | | | | |
| дата начала испытаний 27.02.2020 16:10 дата выдачи результата 03.03.2020 12:28 | | | | | |
| 1 | Общее микробное число | КОЕ/мл | 6 | не более 50 | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | Общие колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | 5,0 | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Термотолерантные колиформные бактерии | бактерий в 100 мл | не обнаружено | отсутствие | МУК 4.2.1018-01 |
| ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Еникеева А. Г., врач-бактериолог | | | | | |

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения измерений

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



Полянская Н. А., врач по СГЛИ