

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)

22.12.2021

ПРОТОКОЛ

ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 44.27 от 22 декабря 2021 г.

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

2. **Юридический адрес*:** 452857, Республика Башкортостан, Калтасинский район, д. Большой Кельтей, ул. Колхозная, д. 13

3. **Наименование образца (пробы)*:** вода питьевая систем централизованного водоснабжения

4. **Место отбора*:** водокачка по ул. Береговая, д. 9, расположенная в 500 метрах восточнее деревни Нижний Тыхтем Калтасинского района Республики Башкортостан

5. **Условия отбора, доставки***

Дата (время) отбора: 16.12.2021 14:00

Ф.И.О., должность: Батыршина У.Е., представитель объекта

Дата и время доставки в ИЛЦ: 16.12.2021 15:15

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № Д-44-8849 от 15.12.2021
Заявление(заявка) № 01-23442-21 от 15.12.2021

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""

8. **Код образца (пробы):**44.22.27 44

9. **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
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 16.12.2021 15:25 Регистрационный номер пробы в журнале 27 дата начала испытаний 16.12.2021 15:35 дата выдачи результата 17.12.2021 15:24					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии	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

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



Кутлыева Л. А., техник