

**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

Заместитель руководителя

испытательного лабораторного центра

Т.А. Васильева

2021



**ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 6220 от 3 марта 2021 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель)*: МУП "Алакуян"

2. Юридический адрес*: Республика Башкортостан, Бурзянский район, с. Старосубхангулово, переулок Кирпичный, 28

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

4. Место отбора*: Республика Башкортостан, Бурзянский район, д. Байназарово, ул. Молодежная, 76А, скважина № 1

5. Условия отбора, доставки *

Дата отбора: 26.02.2021

Дата и время доставки в ИЛЦ: 26.02.2021 18:00

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Заявка № 12-75 от 26.02.2021

7. НД, регламентирующие гигиенические нормативы:

СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников",

ГН 2.1.5.1315-03 "Предельно допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования."

8. Код образца (пробы): 12.21.6220 12

9. Средства измерений:

№ п/п	Тип прибора	Заводской номер	№ свидетельства о поверке	Срок действия
1	Иономер лабораторный И-160МИ	6130	С-АБ/28-01-2021/33068222 от 28.01.2021	27.01.2022
2	Система капиллярного электрофореза Капель 205	2052	0211243 от 20.11.2020	19.11.2021
3	Спектрофотометр ПЭ-5300ВИ	53ВИ2507	С-АБ/28-01-2021/33068220 от 28.01.2021	27.01.2022
4	Спектрофотометр ПЭ-5400ВИ	54ВИ705	11/4906 от 21.04.2020	20.04.2021

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 26.02.2021 18:30 Регистрационный номер пробы в журнале 6220 дата начала испытаний 26.02.2021 18:30 дата выдачи результата 02.03.2021 12:49					
1	Запах	балл	0	2 – 3	ГОСТ Р 57164 - 2016
2	Привкус	балл	0	2 - 3	ГОСТ Р 57164 - 2016
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ					
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 26.02.2021 18:30 Регистрационный номер пробы в журнале 6220 дата начала испытаний 26.02.2021 18:30 дата выдачи результата 02.03.2021 12:49					
1	Водородный показатель (pH)	ед. pH	8,19±0,20	6 - 9	ПНД Ф14.1:2:3:4.121-97
2	Жесткость	° Ж	7,6±1,1	7 – 10	ГОСТ 31 954 - 2012
3	Аммиак и ионы аммония	мг/дм3	менее 0.1**	5 - 7	ГОСТ 33045-2014
4	Нитрат-ионы	мг/дм3	6,5±0,7	не более 45	Методика М 01-58-2018 ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
5	Сульфат-ионы	мг/дм3	125±12	не более 500	Методика М 01-58-2018 ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
6	Хлорид-ионы	мг/дм3	7,4±0,7	не более 350	Методика М 01-58-2018 ПНД Ф 14.1:2:3:4.282-18
7	Мутность	мг/дм3	менее 0.58**	1,5 - 2,0	ГОСТ Р 57164 - 2016
8	Цветность	градусы цветности (Сг- Со)	6,8±2,0	не более 30	ГОСТ 31868-2012
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Файзуллина З. К., врач по СГЛИ					
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Образец поступил 26.02.2021 18:10 Регистрационный номер пробы в журнале 6220 дата начала испытаний 26.02.2021 18:10 дата выдачи результата 02.03.2021 11:29					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	0	не более 100	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