

**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: 452455, Республика Башкортостан, г. Бирск, ул. Калинина, 18 Тел. 8 (34784) 3-35-98

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

(Р.Р.Садовская)

2020

**A.B. Князев**

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№ 1870 от 26 июня 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель)\*: АСП Калянский сельсовет МР Карадельский район РБ

2. Юридический адрес\*: 452374, Республика Башкортостан, Карадельский район, с. Каляр, ул. Набережная, 19

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

4. Место отбора\*: АСП Калянский сельсовет МР Карадельский район РБ, 452374, Республика Башкортостан,  
Карадельский район, с. Каляр, ул. Набережная, 19, водоразборная колонка

5. Условия отбора, доставки\*

Дата и время отбора: 25.06.2020 09:00

Ф.И.О., должность: Султанова Р.Т. Глава СП с.Каляр

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 25.06.2020 10:35

Проба отобрана в соответствии с ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологических исследований."

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Заявление(заявка) № 40-449 от 25.06.2020

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): 40.20.1870.40

9. 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
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>					
Образец поступил 25.06.2020 10:45					
Регистрационный номер пробы в журнале 1870					
дата начала испытаний 25.06.2020 10:45 дата выдачи результата 26.06.2020 13:15					
1	Общее микробное число	КОЕ/мл	39	не более 50	МУК 4.2.1018-01
2	Общие кишечные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Термотolerантные кишечные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний: Выдринна А. В., зав. лабораторией					

\* - заполняется по сведениям заказчика

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

Елизарева Н. Б., помощник врача эпидемиолога