

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

(ФБУЗ «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;

эл.почта fguz@02.rospotrebnadzor.ru

Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510408



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя
испытательного лабораторного центра,
заведующий отделом микробиологических
исследований

Л.Ф. Калимуллина

20.09.2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 26834 от 20 сентября 2021 г.

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Общество с ограниченной ответственностью "ЮМИЛ"

2. Юридический адрес*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово, ул. Мира, 1

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

4. Место отбора*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово

5. Условия отбора, доставки*

Дата (время) отбора: 04.08.2021 14:00

Ф.И.О., должность: Гилязов И.М., мастер ВКХ

Дата и время доставки в ИЛЦ: 04.08.2021 16:00

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 12-49 от 13.02.2020

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): 14.21.26834 14

9. 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 04.08.2021 16:10 Регистрационный номер пробы в журнале 26834 дата начала испытаний 04.08.2021 16:10 дата выдачи результата 05.08.2021 14:37					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний врач-бактериолог Еникеева А. Г.					

* - заполняется по сведениям заказчика

** -нижний предел определения по методике выполнения испытаний (исследований, измерений)

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


 Сарварова Г. Ф. фельдшер-лаборант

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

(ФБУЗ «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;

эл.почта fguz@02.rospotrebnadzor.ru

Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510408



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя
испытательного лабораторного центра,
заведующий отделом микробиологических
исследований

Л.Ф. Калимуллина

20.09.2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 26835 от 20 сентября 2021 г.

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Общество с ограниченной ответственностью "ЮМИЛ"

2. Юридический адрес*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово, ул. Мира, 1

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

4. Место отбора*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово, ул. Мира, 1, проба №2-с.ЮСХТ

5. Условия отбора, доставки*

Дата (время) отбора: 04.08.2021 14:00

Ф.И.О., должность: Гилязов И.М., мастер ВКХ

Дата и время доставки в ИЛЦ: 04.08.2021 16:00

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 12-49 от 13.02.2020

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): 14.21.26835 14

9. 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 04.08.2021 16:10 Регистрационный номер пробы в журнале 26835 дата начала испытаний 04.08.2021 16:10 дата выдачи результата 05.08.2021 14:37					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	KOE/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	KOE/100см3	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	KOE/см3	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний врач-бактериолог Еникеева А. Г.					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения испытаний (исследований, измерений)

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


Сарварова Г. Ф. фельдшер-лаборант

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

(ФБУЗ «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;

эл.почта fguz@02.rospotrebnadzor.ru

Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510408



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя
испытательного лабораторного центра,
заведующий отделом микробиологических
исследований

Л.Ф. Калимуллина

20.09.2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 26836 от 20 сентября 2021 г.

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Общество с ограниченной ответственностью "ЮМИЛ"

2. Юридический адрес*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово, ул. Мира, 1

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

4. Место отбора*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово, ул. Мира, 1, проба №3- с. станция Юматово

5. Условия отбора, доставки*

Дата (время) отбора: 04.08.2021 14:00

Ф.И.О., должность: Гилязов И.М., мастер ВКХ

Дата и время доставки в ИЛЦ: 04.08.2021 16:00

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 12-49 от 13.02.2020

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): 14.21.26836 14

9. Условия проведения испытаний: 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 04.08.2021 16:10 Регистрационный номер пробы в журнале 26836 дата начала испытаний 04.08.2021 16:10 дата выдачи результата 05.08.2021 14:37					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний врач-бактериолог Еникеева А. Г.					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения испытаний (исследований, измерений)

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

8

Сарварова Г. Ф., фельдшер-лаборант

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

(ФБУЗ «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;

эл.почта fguz@02.rosпотребнадзор.ru

Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510408



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя
испытательного лабораторного центра,
заведующий отделом микробиологических
исследований

Л.Ф. Калимуллина

20.09.2021

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 26837 от 20 сентября 2021 г.

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Общество с ограниченной ответственностью "ЮМИЛ"

2. Юридический адрес*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово, ул. Мира, 1

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

4. Место отбора*: Республика Башкортостан, Уфимский район, проба №4- д.Уптино

5. Условия отбора, доставки*

Дата (время) отбора: 04.08.2021 14:00

Ф.И.О., должность: Гилязов И.М., мастер ВКХ

Дата и время доставки в ИЛЦ: 04.08.2021 16:00

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 12-49 от 13.02.2020

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): 14.21.26837 14

9. 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 04.08.2021 16:10 Регистрационный номер пробы в журнале 26837 дата начала испытаний 04.08.2021 16:10 дата выдачи результата 05.08.2021 14:38					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний врач-бактериолог Еникеева А. Г.					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения испытаний (исследований, измерений)

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

 Сарварова Г. Ф., фельдшер-лаборант

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»
(ФБУЗ «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;
эл.почта fguz@02.rosпотреbnadzor.ru
Реквизиты: ИНН 0276090570, КПП 027601001
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510408



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя
испытательного лабораторного центра,
заведующий отделом микробиологических
исследований

Л.Ф. Калимуллина

20.09.2021

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ

№ 26838 от 20 сентября 2021 г.

1. Наименование предприятия, организации (заказчик)*: Общество с ограниченной ответственностью "ЮМИЛ"

2. Юридический адрес*: Республика Башкортостан, Уфимский район, д. Юматово, ул. Мира, 1

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

4. Место отбора*: Республика Башкортостан, Уфимский район, проба №5- скважина №33

5. Условия отбора, доставки*

Дата (время) отбора: 04.08.2021 14:00

Ф.И.О., должность: Гилязов И.М., мастер ВКХ

Дата и время доставки в ИЛЦ: 04.08.2021 16:00

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 12-49 от 13.02.2020

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): 14.21.26838 14

9. 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 04.08.2021 16:10 Регистрационный номер пробы в журнале 26838 дата начала испытаний 04.08.2021 16:10 дата выдачи результата 05.08.2021 14:38					
1	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	Термотолерантные колиформные бактерии (ТКБ)	КОЕ/100см ³	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.1018-01
3	Общее микробное число	КОЕ/см ³	0	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
ФИО лица, ответственного за проведение испытаний врач-бактериолог Еникеева А. Г.					

* - заполняется по сведениям заказчика

** - нижний предел определения по методике выполнения испытаний (исследований, измерений)

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

_____ Сарварова Г. Ф., фельдшер-лаборант