

**Федеральная служба по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)**

**Орган инспекции**

Юридический адрес: 420061, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Сеченова, д.13а  
422610, РТ, Лаишевский район, г. Лаишево ул. Маяковского д.19а  
*адрес места осуществления деятельности в заявленной области аккредитации*

**запись об аккредитации в реестре аккредитованных лиц от 15.06.2015  
уникальный номер № RA.RU.710067**

**ПРОТОКОЛ ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ)**

продукции, объектов окружающей среды, объектов производственной среды  
от **«22» декабря 2021 г.**

**заказчик:** ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан (Татарстан) в Лаишевском, Пестречинском, Рыбно-Слободском районах

наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, гражданина, ОГВ, ОМСУ

**юридический адрес заказчика:** 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Б. Красная, 30

**фактический адрес заказчика:** 422610, РТ, Лаишевский район, ул.Маяковского, д.19 а

**ОГРН заказчика** 1051622021978 **ИНН заказчика** 1655065057

**основание для проведения отбора проб (образцов)** *(выбрать нужное):*

*договор/контракт (выбрать нужное) от « » г. №*

*либо*

во исполнение предписания ТО Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан (Татарстан) в Лаишевском, Пестречинском, Рыбно-Слободском районах № 152 от 09.12.2021г.

указать задание/поручение/предписание/определение кем вынесено, дата, номер

номер работы, подработы государственного задания №1, код классификатора 01.02.00 (подработы № 1.1.2)

**регистрационный входящий № 22967 от «09 » декабря 2021 г.**

номер и дата регистрации в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»/филиале

**наименование объекта, где проводился отбор:** скважина №1, скважина №2 с.Биектау

**местоположение точки отбора:** \_\_\_\_\_

**юридический адрес объекта:** 422665, Республика Татарстан, Рыбно Слободский район, с. Биектау, ул. Х.Сафиуллина, зд. 4

**фактический адрес объекта:** 422665, Республика Татарстан, Рыбно Слободский район, с. Биектау

**дата отбора проб:** 22.12.2021 **время отбора проб:** \_\_\_\_\_

**условия отбора, транспортировки и хранения:** автотранспорт, термосумка \_\_\_\_\_

**дополнительные сведения (заполняется при необходимости)** \_\_\_\_\_

| № пробы п/п | наименование пробы, место отбора (при необходимости)             | завод - изготовитель | дата выработки и № смены | величина и номер партии | масса, объем пробы | №, вид документа, по которому получена продукция | вид тары, упаковки | НМД, в соответствии с которым отобрана проба | цель исследования, показатели, НД на соответствие которому проводить исследования |
|-------------|--|----------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------|--|--------------------|--|---|
| 1           | 2  | 3                    | 4                        | 5                       | 6                  | 7  | 8                  | 9  | 10  |
| ✓           | Вода питьевая холодная из разводящей сети скважины №1 с. Биектау |                      |                          |                         | 1,5 л              |  | Пластиковая бутыл  | ГОСТ Р 56237-2014                            | СанПиН 1.2.3685-21<br>железо, общая минерализация, жёсткость общая, сульфаты      |
|             | Вода питьевая холодная из разводящей сети скважины №2 с. Биектау |                      |                          |                         | 1,5 л              |  | Пластиковая бутыл  | ГОСТ Р 56237-2014                            | СанПиН 1.2.3685-21<br>железо, общая минерализация, жёсткость общая, сульфаты      |

примечание \_\_\_\_\_

должность и Ф.И.О. лица, отобравшего пробу фельдшер-лаборант Миннигулова Г.З.

подпись *Миннигулова Г.З.*

должность и Ф.И.О. лица представителя объекта глава Биектауского СП Гилазиева А.Р.

подпись *Гилазиева А.Р.*

дата и время доставки в ИЛЦ \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин

должность и Ф.И.О. лица ИЛЦ, принявшего пробу \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_