





State / Regional / District / Sub-Divisional Public Health Laboratory Aurangabad

E-mail-ID : .....

Phone No. : 02100237026

## REPORT ON CHEMICAL EXAMINATION OF WATER FOR DRINKING PURPOSES

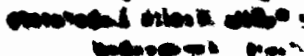
Date of Collection : 04/04/16 Date of Receipt : 04/04/16 Date of Examination : 04/04/16

(All the Analytical Results are in mg./Litre except pH, Turbidity)

Sr. No.	TEST PARAMETER	(1)	(2)	(3)	BIS Specification 10500 : 2012 Normal Values	
		Fites Plant Farola Raw Water	Filter Plant Farola Pure Water		Desirable Limits	Permissible Limits
1.	Physical Appearance	Clear	Clear		—	—
2.	Odour	Odourless	Odourless		Agreeable	Agreeable
3.	Turbidity (as N.T.U.)	0.68	0.81		1.0	5.0
4.	pH Value	7.92	7.93		6.5 to 8.5	No relaxation
5.	Chlorides (as Cl)	44.0	42.0		250	1000
6.	Nitrates (as NO <sub>3</sub> )	4.43	0.19		.45	No relaxation
7.	Total Hardness (as CaCO <sub>3</sub> )	208.0	92.0		200	600
8.	Alkalinity (as CaCO <sub>3</sub> )	158.0	132.0		200	600
9.	Total Dissolved Solids	<del>995.0</del>	<del>252.0</del>		500	2000
10.	Iron (as Fe)	0.008	ND		0.3	No relaxation
11.	Fluoride (as F)	0.47	0.22		1.0	1.5
12.	Other Tests (if any)	—	—			
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

• This report is restricted only for the Sample/s is Submitted to this Laboratory.

• This Sample/s is / are not Collected by this Laboratory.

  
 Analyst

[P.T.O.]

2

**REMARKS**

A) Sample No. (s) ① & ② is/are potable / chemically fit for drinking purpose on the basis of analysed parameters only.

However, ~~this~~ these water source/s can be used for drinking purpose only after proper treatment, disinfection and ascertaining it's bacteriological quality frequently or regularly.

B) Sample No. (s) \_\_\_\_\_ Contains \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

However, if there is no any other alternate source available nearby then this / these water Source/s can be used for drinking purpose only after proper treatment, disinfection and ascertaining it's bacteriological quality frequently or regularly.

C) Sample No. (s) \_\_\_\_\_ Contains \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hence, this / these water Source/s is / are chemically non-potable / unfit for drinking purpose on the basis of analysed parameters only.

**HEALTH SERVICES**

No. 2673

Date :- 10.5.16

Forwarded With Compliments To : Section Engineer,

Filter Plant - Farola,


Amangabad.

With reference to letter No. : 185/16

Dated :- 04/04/16

Fees Rs. :

Receipt No. and Date :

  
Officer-in-charge  
Regional Public Health Laboratory  
Cantt. Amangabad

## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

ग्रामीण/कृषीरूपमालय-प्रयोगशाळा, ..... ता. .... जिल्हा .....

ई. मेल -

प्रदेशीक आरोग्य प्रयोगशाळा, औ. केंद्र

दूरध्वनी क्र. 2370261

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नाव व पत्ता

शाखा अतिथिता, जलशुद्धीकरण केंद्र, फारोळ.

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

:- 184/4/16.

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

:- 5538-5541

नमुना घेतल्याचा दिनांक

:- 04/04/16

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

:- 04/04/16

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- ————

अ.क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण			M.P.N.	100ml. परीक्षणाचे निष्कर्ष	अभिप्राय
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचे स्थानिक नाव	प्रभाग/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नाव			
①	शुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	46 द.ह.ली.क्ष		00	-	पिण्यायोग्य
②	शुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	300 द.ह.ली.क्ष		00	-	पिण्यायोग्य
③	शुद्ध पाणी	नक्षबवाडी	(M.B.R.)		00	-	पिण्यायोग्य
④	शुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	क्रांतीवाक पंपकेंद्र		00	-	पिण्यायोग्य

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 2084

फोनद्वारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-

दिनांक :-

02/04/16

प्रत सादर :

(१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

(२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

(३) .....

शा.फो.झि.मु., पुणे-पी/९४-(७,००० प्रती)-१०-२०१२

*Redmond*  
प्रयोगशाळा  
प्रदेशीक आरोग्य प्रयोगशाळा  
छावणी, औरंगाबाद

## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा प्रयोगशाळा, ~~अहमदनगर~~ ता. ~~अहमदनगर~~ जिल्हा .....

ई. मेल -

प्रादेशिक आरोग्य

दूरध्वनी क्र. २३५०२ ६१

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नाव व पत्ता

✓ व्याख्या अभिप्राय जाणवूरीकरण केंद्र फारोका.

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

:- १८८१६

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

:- ५८८२-६८५ दि ०२.१६

नमुना घेतल्याचा दिनांक

:-

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

:-

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:-

दि ०२.१६

अ.क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण			MPN	100ml	अभिप्राय
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचे स्थानिक नाव	प्रभाग/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नाव	सूक्ष्मजीवीय Coli form	परीक्षणाचे निष्कर्ष Thermo coliform	
१)	सुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	पड हवामान	फारोका.	०	-	पिण्यास योग्य.
२)	सुद्ध पाणी	संतुलन १०० टाकी	लक्ष्मी	फारोका.	०	-	
३)	सुद्ध पाणी	नक्षत्राडी (मु. वी. आर)	हॉल पाईप		०	-	
४)	सुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	कॉलेज	पंपहाउस जाळना येड डोरंगबाद	०	-	

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 2145

फोनद्वारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-

दिनांक :- 12-4-16

प्रत सादर :

(१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

(२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

(३)

शा.फो.झि.मु.,पुणे-पी/१४-(७,००० प्रती)-१०-२०१२

*(Signature)*  
प्रभारी अधिकारी  
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा  
छ.वणी, औरंगाबाद

## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

प्राचीन/कुडीर सन्मालय प्रयोगशाळा, औरंगाबाद ता. औरंगाबाद जिल्हा .....  
 माहिनिक आरोग्य

ई. मेल -

दूरध्वनी क्र. २३७०२६९

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नाव व पत्ता :- व्याख्या समिती, पाण्युद्धारण केंद्र, फारोदा.  
 पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १००११६ दि. ११.१२.२०१६  
 प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५७५३-७५६  
 नमुना घेतल्याचा दिनांक :-  
 नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-  
 परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- दि. ११.१२.२०१६

अ.क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण			MPN coliform	/100ml परीक्षणाचे निष्कर्ष Thermo coliform	अभिप्राय
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचे स्थानिक नाव	प्रभाग/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नाव			
१)	सुद्ध पाणी	संतुलन टापी	५६६ टापी	जमुडे फारोदा.	०	-	पिण्यास योग्य.
२)	सुद्ध पाणी	संतुलन टापी	१०० टापी	जमुडे फारोदा.	०	-	
३)	सुद्ध पाणी	नक्षत्रवाडी घुमट	जम. जम. डार	जम. जम. डार	०	-	
४)	सुद्ध पाणी	संतुलन टापी	प्रभागाचे इ. नाव	जम. जम. डार	०	-	

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : २४१

फोनद्वारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-

दिनांक :-

१६-०५-१६

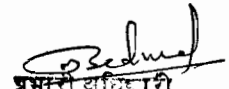
प्रत सादर :

(१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

(२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

(३) .....

शा.फो.सि.मु., पुणे-५/१४-(९,००० प्रती)-९०-२०१२

  
 प्रमुख अधिकारी  
 प्रादेशिक वारंजक प्रयोगशाळा  
 छाबणी, औरंगाबाद

## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

ग्रामीण/कृषीर रूग्णालय प्रयोगशाळा, ..... ता. .... जिल्हा .....

ई. मेल - प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाळा, आ. व. द. दूरध्वनी क्र. २३७०२६

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नाव व पत्ता :- शाखा अभियंता, जलसुद्धीकरण केंद्र, फारोळा

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १८९/१८/४/१६.

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ६०६१ - ६०६४

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १८/४/१६

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- ————

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ————

अ.क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण			M.P.N.	100 ml. परीक्षणाचे निष्कर्ष	अभिप्राय
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचे स्थानिक नाव	प्रभाग/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नाव			
१	सुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	५६ द. ल. ली	दी. च. जल शु. के. फारोळा	००	-	पिण्यास योग्य
२	सुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	१०० द. ल. ली. क्ष	दी. च. जल शु. के. फारोळा	००	-	पिण्यास योग्य
३	सुद्ध पाणी	नक्षत्रवाडी	(MBR) Valvepoint		००	-	पिण्यास योग्य
४	सुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	कोठी चौक	पपुह नानारोड	००	-	पिण्यास योग्य

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

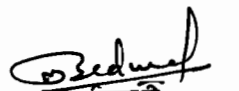
अहवाल क्रमांक : २१५५  
दिनांक :- २१.५.१६

फोनद्वारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-

प्रत सादर :

- (१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती .....
- (२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा .....
- (३) .....

शा. फो. झि. मु., पुणे-पी/९४-(१,००० प्रती)-१०-२०१२

  
ग्रामीण/कृषीर रूग्णालय  
प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाळा  
छानणी, बीरंगाबाद



## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

ग्रामीण/कृषीरूपणालय प्रयोगशाळा, ..... ता. .... जिल्हा .....

ई. मेल -

प्रोड्यूसीक आरोग्य प्रयोगशाळा, ओ. वा. द.

दूरध्वनी क्र. 2370261

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नाव व पत्ता

शारदा अभिरयता, जलशुद्धीकरण केंद्र, फारोळा

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

:- 191/21/4/16.

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

:- 6322-6325

नमुना घेतल्याचा दिनांक

:- 21/4/16

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

:- 11

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- 11

अ.क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण			M.P.N.	100ml. परीक्षणाचे निष्कर्ष	अभिप्राय	
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचे स्थानिक नाव	प्रभाग/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नाव				गावाचे नाव
①	शुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	५६ द.ह.ली	क्षमतेचे	जलशुद्धीकरण केंद्र, फारोळा	00	-	पिण्यायोग्य
②	शुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	१०० द.ह.ली	क्षमतेचे	जलशुद्धीकरण केंद्र, फारोळा	00	-	
③	शुद्ध पाणी	नक्षत्रवाडी (M.B.R)	Valve point			00	-	पिण्यायोग्य
④	शुद्ध पाणी	संतुलन टाकी	क्रांतीचौक			00	-	
	पेपथर	जालना रोड	ओरंगा वाद.					

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 2326

फोनद्वारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-

दिनांक :-

26.4.16

प्रत सादर :

(१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

(२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

(३)

शा.फो.झि.मु., पुणे-पी/९४-(७,००० प्रती)-१०-२०१२

Pradip  
प्रकाराधिकारी  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
पुणे, महाराष्ट्र

## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

ग्रामीण/कुटीर रुग्णालय प्रयोगशाळा, ..... ता. .... जिल्हा .....

ई. मेल - प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाळा, औ. वा. दूरध्वनी क्र. 2370261

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नाव व पत्ता :- शारदा अभिरंता, जलशुद्धीकरण केंद्र, फारोळा

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 193/16 25/4/16.

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 6422-25.

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 25/4/16

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण			M.P.N.	100ml. परीक्षणाचे निष्कर्ष	अभिप्राय
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचे स्थानिक नाव	प्रभाग/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नाव			
1	शुद्ध पाणी संतुलन टाकी	56 द.ह. लक्ष	शारदा अभिरंता	जलशुद्धीकरण केंद्र, फारोळा	00	-	पिण्यास योग्य
2	शुद्ध पाणी संतुलन टाकी	100 द.ह. लक्ष	श. चें	जलशुद्धीकरण केंद्र, फारोळा	00	-	पिण्यास योग्य
3	शुद्ध पाणी संतुलन टाकी (MBR)				00	-	पिण्यास योग्य
4	शुद्ध पाणी संतुलन टाकी	कोलीचाक			00	-	पिण्यास योग्य

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 2371

फोनद्वारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-


दिनांक :-

प्रत सादर :

28.4.16

- (१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती .....
- (२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा .....
- (३) .....

शा.फो.झि.मु.पुणे-पी/९४-(७,००० प्रती)-१०-२०१२

  
 जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
 प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाळा  
 छावणी, श्रीरंगाबाद

## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

प्रयोगशाळा, ~~पुणे~~ ता. ~~पुणे~~ जिल्हा

ई. मेल -

प्रादेशिक आरोग्य

दूरध्वनी क्र 2360229

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्यांचे नाव व पत्ता

पिण्यास योग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

:- 922/16

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

:- 2009-208 दि 26.2.16

नमुना घेतल्याचा दिनांक

:-

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

:-

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:-

दि 26.2.16

अ.क्र.	नमुन्याचा निश्चित केलेला क्रमांक	नमुन्याचे विवरण			MPN मानचे नाम Coliform	Thermo coliform	अभिप्राय
		स्रोताचा प्रकार	स्रोताचे स्थानिक नाव	प्रभाग/वाडी/पाडा वस्तीचे इ. नाव			
1)	सुद्ध पाणी संतुलन टर्की 5 टंकिक				0	-	पिण्यास योग्य.
2)	सुद्ध पाणी संतुलन टर्की 900 टंकिक				0	-	
3)	सुद्ध पाणी नक्षवारी (उमबी.आर) टांकपट्ट				0	-	
4)	सुद्ध पाणी संतुलन टर्की कॅम्पेड पेंव्हट				0	-	

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर प्रमाणित क्लोरिनच्या मात्रेसह योग्य ती प्रक्रिया करून व सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :

2530  
6375706

फोनद्वारे/तारेने कळविल्याचा दिनांक :-

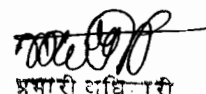
दिनांक :-

प्रत सादर :

(१) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

(२) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

(३)



प्रभारी अधिकारी

प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाळा

छावणी, औरंगाबाद

**REVISED FORM**  
**STATE / REGIONAL / DISTRICT PUBLIC HEALTH LABORATORY**

*Aurangabad.*

Phone No. : 2370261

**REPORT ON DOSE OF BLEACHING POWDER/AVAILABLE CHLORINE**

Source of water :---

Date of Receipt :--- 21/4/16

Date of Examination :--- 21/4/16

*25A-257.*

Sr. No.	Name of Sender	Available Chlorine % by Wt.	Dose Kg/ Million Litres or Gms/ thousand litres	Brand Name	Manufacturing Company	Batch No. and Manufacturing Date	I. S. I. Mark Yes/No & Grade
<i>S.E.W.T.P. phazola</i>							
1)	<i>phazola</i>	<i>31.90</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>Grasim</i>	<i>A5213</i> <i>2413</i>	<i>—</i>
2)	<i>phazola</i>	<i>34.38</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>A6613</i> <i>2413</i>	<i>—</i>
3)	<i>phazola</i>	<i>32.61</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>B-6613</i> <i>2413</i>	<i>—</i>
4)	<i>phazola</i>	<i>32.96</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>B-6713</i> <i>2413</i>	<i>—</i>

**HEALTH SERVICES**

No. : *2171*

*Section Engineer*  
*W.T.P. phazola.*

Date : *03/05/16*

*TA, paithan DIST: Aurangabad.*

Forwarded with compliments to

with reference to letter No. *192/16* ..... dated *21/4/16*.....

*[Signature]*  
 Officer-in-charge  
 District Public Health Laboratory  
 Aurangabad



सत्यमेव जयते

Near Hedgewar Hospital  
Jawahar Colony, Garkheda Road,  
Aurangabad.  
Ph.: (0240) 2355410, 2321428

**Government of Maharashtra**  
Water Resources Department  
Hydrology Project (S.W.)

**WATER QUALITY LABORATORY (LEVEL - II), AURANGABAD**

Web.: www.mahahp.org

Email-wqlabad@gmail.com, sdeshpsd.aurangabad@mahahp.org

NO/HP/SD/ABD/WQLAB L-II/ 405

Date: 13.04.16

To,  
The Deputy Engineer  
Water Supply Jayakwadi (Civil)  
Municipal Corporation,  
Aurangabad

Subject:- Analysis Report  
Ref:- Your Letter No. 1187, Dated:- 14.03.16

Sir/Madam,  
Please find Sample Analysis Report for the sample submitted alongwith desired parameters



**Water Analysis Report**

1. Nature of Sample: Pure Water (Pharola) 2. Date of Sampling: 19.03.16  
3. Date of receipt of Sample: 19.03.16 4. Sample Collected By: P. B. Pawar

Sr. No.	Parameters	Results	Desirable Limits (IS 10500:2012)	Units	Method Reference
<b>Physico-Chemical Analysis</b>					
1	Colour	3	5 Max	Hazen	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 2120-B, 2-2
2	pH	7.8	6.5 to 8.5	--	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 4500-H <sup>+</sup> - B, 4-90
3	Turbidity	1	1 Max	NTU	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 2130-B, 2-9
4	Total Dissolved Solids	257	500 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 2540 C, 2-57
5	Chloride (asCl)	48	250 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 4500-Cl, B, 4-70
6	Alkalinity	104	200 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 2320-B, 2-27
7	Total Hardness (as CaCO <sub>3</sub> )	128	200 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 2340-C, 2-37
8	Nitrate	0.16	45Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 4500-NO <sub>3</sub> , B, 4-120
9	Iron	0.08	0.3 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 3500-Fe, B, 3-77
10	Manganese	ND	0.1 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 3500-Mn, B, 3-84
11	Magnesium	4	30 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 3500-Mg, B, 3-84
12	Fluoride	0.08	1 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 4500-F, D, 4-85
13	Sulphates	30	200 Max	mg/L	APHA, 21 <sup>st</sup> Ed., 2005, 4500-SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> , E, 4-188
14	Chromium (Hexavalent)	BDL (DL:0.02)	0.05 Max	mg/L	APHA, 22 <sup>nd</sup> Ed., 2012, 3500-Cr, B, 3-69
15	Mercury	BDL (DL:0.0008)	0.001 Max	mg/L	IS 3025 (Part 2): 2004
16	Cadmium	BDL (DL:0.002)	0.003 Max	mg/L	IS 3025 (Part 2): 2004
17	Selenium	BDL (DL:0.005)	0.01 Max	mg/L	IS 3025 (Part 2): 2004
18	Arsenic	BDL (DL:0.005)	0.01 Max	mg/L	IS 3025 (Part 2): 2004
19	Cyanide	BDL (DL:0.001)	0.05 Max	mg/L	IS 3025 (Part 2): 2004
20	Lead	BDL (DL:0.008)	0.01 Max	mg/L	IS 3025 (Part 2): 2004
21	Zinc	BDL (DL:0.005)	5 Max	mg/L	IS 3025 (Part 2): 2004

Note:- ND-Not Detected, BDL- Below Detection Limit, DL- Detection Limit

Yours faithfully,

V. P. Pawar  
Chief Chemist

Sub-Divisional Engineer  
Hydrology Project Sub-Division Aurangabad

Note:

1. The result listed refers only to the tested sample(s) and applicable parameter(s).
2. This report is not to be reproduced except in full, without written approval of the laboratory.

**Test Water For Healthy Life.**



12

Regional Public Health Laboratory  
Aurangabad  
Officer Incharge

Forwarded with compliments :-  
To:- Deputy Engineer,  
Filter Plant Farola,  
Aurangabad.

Note :- This laboratory has not collected sample/samples. The results of analysis contained in this report relate only to the sample submitted.

Remark :- Above submitted alum samples bearing LRN. no.A-148 conform to the standards of Alum Grade I as per ISI Specification IS:299:1989.


Sr. No	Test/Parameter	Requirement as per ISI Specification IS No.299:1989	Grade I	Grade II
1	Physical Observation	Cream colour hard of Alum	---	---
2	pH of 5% aq. solution	2.80	2.7	2.7
3	Water Soluble aluminium compound (as Al <sub>2</sub> O <sub>3</sub> )%by mass	16.91 %	16.0(Min)	15.0(Min)
4	Insoluble matter % by mass	0.41%	0.5 (Max)	0.5 (Max)
5	Water soluble Iron compound (as Fe) %by mass	0.54 %	0.7 (Max)	0.7 (Max)

**RESULT OF EXAMINATION**

Lab ref. No. A-148

Receipt No. \_\_\_\_\_  
Date of Examination:-25-04-2016 on wards

With his letter No. ११५ / ११५  
Rs.:-  
Report on Sample of :- Alum  
Sent by : Deputy Engineer,  
Filter Plant Farola  
Dated : 25-04-2016

	
<b>GOVERNMENT OF MAHARASHTRA</b> <b>Maharashtra State Public Health Services</b> <b>Regional Public Health Laboratory, Aurangbad-431002</b> Officer In-charge, Nijam Bangla, Containment Area, Chhawani Aurangbad(M.S.) E-mail - rphlabd@gmail.com Phone/Fax : (0240)2370261	
No.RPHL/AUR/Food/१११० /16 Dtd. 11/10/2016	

Regional Public Health Laboratory  
Aurangabad  
Officer Incharge

*[Signature]*

Forwarded with compliments:-  
To:- Deputy Engineer,  
Filter Plant Farola,  
Aurangabad.



Note :- This laboratory has not collected sample/samples. The results of analysis contained in this report relate only to the sample submitted.

Remark :- Above submitted alum samples bearing LRN. no.A-147 confirm to the standards of Alum Grade I as per ISI Specification IS:299:1989.

Sr. No	Test/Parameter	Requirement as per ISI Specification	Grade I	Grade II
1	Physical Observation	Cream colour hard of Alum	---	---
2	pH of 5% aq. solution	2.79	2.7	2.7
3	Water Soluble aluminium compound (as Al <sub>2</sub> O <sub>3</sub> )%by mass	16.79 %	16.0(Min)	15.0(Min)
4	Insoluble matter % by mass	0.43%	0.5 (Max)	0.5 (Max)
5	Water soluble Iron compound (as Fe) %by mass	0.56 %	0.7 (Max)	0.7 (Max)

**RESULT OF EXAMINATION**

Report on Sample of :- Alum  
Sent by : Deputy Engineer,  
Filter Plant Farola,  
Dated : 25-04-2016  
Date of Receipt: 25-04-2016  
Date of Examination: 25-04-2016 on wards  
With his letter No  $\text{वा.फ.}/ ११४$   
Rs.:-  
Receipt No.  
Lab ref. No. A-147

 <b>GOVERNMENT OF MAHARASHTRA</b> <b>Maharashtra State Public Health Services</b> <b>Regional Public Health Laboratory, Aurangabad-431002</b> Officer In-charge, Nijam bangla, Containment Area, Chhawani Aurangabad(M.S.) E-mail - <a href="mailto:rphlabd@gmail.com">rphlabd@gmail.com</a> No.RPHL/AUR/Food/2709/16 Dtd.11/05/2016 Phone/Fax : (0240)2370261	
---	---