

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.
Коммунистическая, 39, а, 2*
634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**
634021, РОССИЯ, Томская область, Томск, пр-кт. Фрунзе, д. 103 а, стр.1***
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательной лаборатории
- врач-бактериолог
А.В. Грицута А.В. Грицута
22 января 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 279

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	22 января 2024 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний:	Вода питьевая
2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии):	-
2.3. Сведения об изготовителе:	
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
2.4. Дата изготовления:	-
2.5. Номер партии:	-
2.6. Объем партии:	-
2.7. Количество образца на объекте:	-
2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка:	стеклянная емкость, целостность не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5 л.
2.10. Дата и время отбора образца:	17.01.2024 10:45
2.11. Дата и время доставки образца:	17.01.2024 12:45
2.12. Код образца:	942.1.1.24.01
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах» (пп.4; 5.4; 7.1) , Акт отбора проб (образцов) № 07317012403
3.2. Место отбора образца:	водопроводная колонка (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская. 4
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:	Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sh_vodokanal@sibmail.com (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	В.Н. Николаева, помощник врача по общей гигиене
3.5. Условия доставки:	сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;
**- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;
*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;
**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sh_vodokanal@sibmail.com

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 04 от 12 января 2024 г. (вх. № 70-20/04-2024 от 12.01.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Н.П. Лебедь

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования,
634021, РОССИЯ, Томская область, г. Томск, пр-кт Фрунзе 103а, стр. 1,
Тел. +7(3822) 26-67-29, chimsesto@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 99)

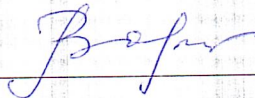
Код пробы (образца) 942.1.1.24.01

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах при 20° С	баллы	не более 2	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.)
	Запах при 60° С	баллы	не более 2	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.)
2	Привкус	баллы	не более 2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.)
3	Мутность	мг/дм³	не более 1,5	1,54	0,31/-	ГОСТ Р 57164-2016 (п. 6)
4	Цветность	градус цветности	не более 20	14,1	2,8/-	ГОСТ 31868-2012 (п.5.) (фотометрически)
Дополнительные сведения: количество исследований - 4						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.01.2024 по 17.01.2024

Дата выдачи результата: 18.01.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.И. Воронцов	



страница 3 из 5

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.
Коммунистическая, 39, а, 2*

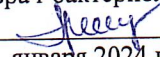
634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**

634021, РОССИЯ, Томская область, Томск, пр-кт. Фрунзе, д. 103 а, стр.1***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательной лаборатории
- врач-бактериолог

 А.В. Грицута
31 января 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 860

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 31 января 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная ёмкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5 л.
- 2.10. Дата и время отбора образца: 24.01.2024 11:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 24.01.2024 13:30
- 2.12. Код образца: 1775.1.1.24.01
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах» (пп.4; 5.4; 7.1), Акт отбора проб (образцов) № 07324012403
- 3.2. Место отбора образца:
водопроводная колонка (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская. 4
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sh_vodokanal@sibmail.com
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
В.Н. Николаева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sh_vodokanal@sibmail.com

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 04 от 12 января 2024 г. (вх. № 70-20/04-2024 от 12.01.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по гигиене питания

(должность)

(подпись)

И.Б. Топонова

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования,
634021, РОССИЯ, Томская область, г. Томск, пр-кт Фрунзе 103а, стр. 1,
Тел. +7(3822) 26-67-29, chimsesto@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 253)

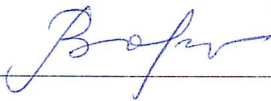
Код пробы (образца) 1775.1.1.24.01

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследования (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах при 20° С	баллы	не более 2	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
	Запах при 60° С	баллы	не более 2	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Привкус	баллы	не более 2	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	мг/дм³	не более 1,5	2,46	0,49/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Цветность	градус цветности	не более 20	< 5	-/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
Дополнительные сведения: количество исследований – 4						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 24.01.2024 до 25.01.2024

Дата выдачи результата: 26.01.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.И. Воронцов	



страница 3 из 3

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»)
Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре

аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.

Коммунистическая, 39, а, 2*

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.

Коммунистическая, 39, а, 2**

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.

Коммунистическая, 39, а, 2***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по коммунальной гигиене

О.В. Богданова

20 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № ПИ00000244

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 февраля 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая

2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -

2.3. Сведения об изготовителе:

-

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления:

-

2.5. Номер партии:

-

2.6. Объем партии:

-

2.7. Количество образца на объекте:

-

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянные бутылки, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л.

2.10. Дата и время отбора образца:

19.02.2024 13:30

2.11. Дата и время доставки образца:

19.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 230.18.2.24.02

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):

ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07319022402

3.2. Место отбора образца:

водопроводный кран (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская, 4

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sh_vodokanal@sibmail.com

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

В.Н. Николаева, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки:

сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sh_vodokanal@sibmail.com

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 04 от 12 января 2024 г. (вх. № 70-20/04-2024 от 12.01.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

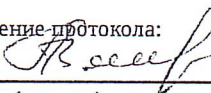
7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача -эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.В.Задорожная

Результаты испытаний
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район,
 село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а. 2.
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 243)

Код пробы (образца) 230.18.2.24.02

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	1	не более 50	КОЕ / см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.1- 5.3
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
3	Escherichia coli (E. coli)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ НВЧ / 100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 7.8
Дополнительные сведения: количество исследований – 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 19.02.2024 по 20.02.2024

Дата выдачи результатов: 20.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Г.А. Левен	

страница 3 из 3



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.
Коммунистическая, 39, а, 2*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**

634021, РОССИЯ, Томская область, Томск, пр-кт. Фрунзе, д. 103 а, стр.1***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделением организации
лабораторного обеспечения – врач
клинической лабораторной диагностики


Ю.Н. Маркова
29 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2460

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	29 февраля 2024 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний:	вода питьевая
2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии):	-
2.3. Сведения об изготовителе:	-
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
2.4. Дата изготовления:	-
2.5. Номер партии:	-
2.6. Объем партии:	-
2.7. Количество образца на объекте:	-
2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка:	стеклянная ёмкость, целостность не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	1 x 0,5 л.
2.10. Дата и время отбора образца:	19.02.2024 13:30
2.11. Дата и время доставки образца:	19.02.2024 15:30
2.12. Код образца:	5290.1.1.24.02
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах» (пп.4; 5.4; 7.1) , Акт отбора проб (образцов) № 07319022402
3.2. Место отбора образца:	водопроводная колонка (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская. 4
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:	Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sheg.komfort@mail.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	А.В.Задорожная, помощник врача -эпидемиолога
3.5. Условия доставки:	сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sheg.komfort@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 04 от 12 января 2024 г. (вх. № 70-20/04-2024 от 12.01.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по гигиене питания

(должность)

(подпись)

И.Б. Топонова

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования,
634021, РОССИЯ, Томская область, г. Томск, пр-кт Фрунзе 103а, стр. 1,
Тел. +7(3822) 26-67-29, chimsesto@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 619)

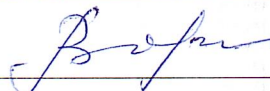
Код пробы (образца) 5290.1.3.24.02

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределенности $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах при 20° С	баллы	не более 2	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
	Запах при 60° С	баллы	не более 2	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Мутность	мг/дм³	не более 1,5	5,53	1,10/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	градус цветности	не более 20	6,4	1,9/-	ГОСТ 31868-2012 п.5 фотометрический метод
4	Привкус	баллы	не более 2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
Дополнительные сведения: количество исследований – 4						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.02.2024 по 19.02.2024

Дата выдачи результата: 27.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.И. Воронцов	



страница 3 из 3

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.

Коммунистическая, 39, а, 2*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**

634021, РОССИЯ, Томская область, Томск, пр-кт. Фрунзе, д. 103 а, стр.1***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделением организации
лабораторного обеспечения – врач
клинической лабораторной диагностики


Ю.Н. Маркова
04 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2689

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 04 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная емкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 х 0,5 л.
- 2.10. Дата и время отбора образца: 29.02.2024 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 29.02.2024 13:00
- 2.12. Код образца: 6782.1.1.24.02
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах» (пп.4; 5.4; 7.1), Акт отбора проб (образцов) № 07329022402
- 3.2. Место отбора образца:
водопроводная колонка (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская. 4
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sheg.komfort@mail.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
В.Н. Николаева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sheg.komfort@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 04 от 12 января 2024 г. (вх. № 70-20/04-2024 от 12.01.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Н.П. Лебедь

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования,
634021, РОССИЯ, Томская область, г. Томск, пр-кт Фрунзе 103а, стр. 1,
Тел. +7(3822) 26-67-29, chimsesto@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 752)

Код пробы (образца) 6782.1.1.24.03

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах при 20° С	баллы	не более 2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
	Запах при 60° С	баллы	не более 2	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Привкус	баллы	не более 2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3	Мутность	мг/дм³	не более 1,5	1,99	0,40/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Цветность	градус цветности	не более 20	8,5	2,6/-	ГОСТ 31868-2012 п.5 фотометрический метод
Дополнительные сведения: количество исследований – 4						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 29.02.2024 до 01.03.2024

Дата выдачи результата: 01.03.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.И. Воронцов	



страница 3 из 3

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»)
Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.

Коммунистическая, 39, а, 2*

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.

Коммунистическая, 39, а, 2**

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.

Коммунистическая, 39, а, 2***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по коммунальной гигиене

О.В. Богданова

04 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000334

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	04 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний:	вода питьевая
2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии):	-
2.3. Сведения об изготовителе:	-
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
2.4. Дата изготовления:	-
2.5. Номер партии:	-
2.6. Объем партии:	-
2.7. Количество образца на объекте:	-
2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка:	стеклянные бутылки, целостность не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	2 x 0,5 л.
2.10. Дата и время отбора образца:	29.02.2024 11:00
2.11. Дата и время доставки образца:	29.02.2024 15:00
2.12. Код образца:	377.18.2.24.02
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07329022402
3.2. Место отбора образца:	водопроводная колонка (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская. 4
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:	Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sheg.komfort@mail.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	В.Н. Николаева, помощник врача по общей гигиене
3.5. Условия доставки:	сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт", Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (3824) 72-25-50; sheg.komfort@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 04 от 12 января 2024 г. (вх. № 70-20/04-2024 от 12.01.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
помощник врача -эпидемиолога

А.В.Задорожная

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район,
 село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а. 2.
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 316)

Код пробы (образца) 377.18.2.24.02

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	1	не более 50	КОЕ / см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.1- 5.3
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
3	Escherichia coli (E. coli)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ НВЧ / 100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 7.8

Дополнительные сведения: количество исследований – 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 29.02.2024 по 01.03.2024

Дата выдачи результатов: 01.03.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Г.А. Левен	

страница 3 из 3



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.