

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
05 марта 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000164

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	05 марта 2022 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 бутылка, целостность не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5л
2.10. Дата и время отбора образца:	03.03.2022 14:30
2.11. Дата и время доставки образца:	03.03.2022 15:00
2.12. Код образца:	477.18.1.22.03
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) № 07303032202
3.2. Место отбора образца:	в/напорная башня (водопровод) с. Малобрагино, южная окраина села - Томская область, Шегарский район
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 (38-247) 22-550; 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 (38-247) 22-550; sh_vodokanal@sibmail.com

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 64 от 03 марта 2022 г. (вх. № 70-20/64-2022 от 03.03.2022)

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

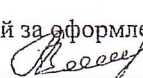
6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

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 91)

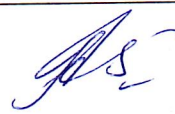
Код пробы (образца) 477.18.1.22.03

№ 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) $(37 \pm 1,0)^{\circ}\text{C}$	3,5	не более 50	КОЕ / см^3	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 см^3	МУК 4.2.1018 – 01 п. п. 8.2; МУК 4.2.3690-21 (изменение № 2 в МУК 4.2.1018 - 01)
Дополнительные сведения: количество исследований – 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 03.03.2022 по 04.03.2022

Дата выдачи результатов: 04.03.2022

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**

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а***

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

Т.В. Андреева
09 марта 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 2229

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 09 марта 2022 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: стерильная стеклянная емкость, стеклянная емкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 х 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 03.03.2022 14:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 03.03.2022 16:30
- 2.12. Код образца: 5732.2.1.22.03; 5732.1.1.22.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 07303032202
- 3.2. Место отбора образца****: водонапорная башня (водопровод), Томская область, Шегарский район, с. Малобрагино, южная окраина
- 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 (38-247) 22-550; 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 (38-247) 22-550; sh_vodokanal@sibmail.com

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 64 от 03 марта 2022 г. (вх. № 70-20/64-2022 от 03.03.2022)

(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:
статистик

(должность)

(подпись)

Е.Л. Килина

Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.Розы Люксембург, 13, а:
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, фактический адрес места осуществления деятельности,
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru
номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 789)

Код пробы (образца) 5732.2.1.22.03

№ 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	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013 п.8
Дополнительные сведения: количество исследований-1					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 03.03.2022 по 04.03.2022

Дата выдачи результатов: 04.03.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	О.В.Дьякова	



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

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 420)

Код пробы (образца) 5732.1.1.22.03

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределенности $\pm$ ($k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах при 20° С	баллы	2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
	Запах при 60° С	баллы	2	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
2	Привкус	баллы	2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	<u>> 8,7</u>	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 (п. 6)
4	Цветность	градусы	20	5,0	1,5/-	ГОСТ 31868-2012
Дополнительные сведения: количество исследований - 4						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 03.03.2022 по 03.03.2022

Дата выдачи результата: 05.03.2022

Результаты утвердил:

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