

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

Испытательная лаборатория

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42.
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б*
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б**
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б***
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Кр0000366 от 19 мая 2020г.

Наименование пробы (образца)****: Вода питьевая

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

Изготовитель****: нет
(наименование, фактический адрес, страна)

Дата изготовления****: нет Номер партии****: нет

Объем партии****: нет Количество образца на объекте****: нет

Дата и время отбора пробы (образца)****: 13.05.2020 12:30 Дата и время доставки пробы (образца): 13.05.2020 15:15

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность не нарушена

Код пробы (образца) 708.16.1.20.05

Цель исследований, основание: заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)
(план СГМ, план КНМ, заявление и т.д., реквизиты Поручения/заявления (договора))

Наименование заказчика, его адрес: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, д.10, стр.1, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, д.10, стр.1
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Станция водоподготовки, скважина ТМ-384, Томская обл., Парабельский р-н, с. Парабель, ул. Тихая
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06113052002

Условия транспортировки****: сумка-термос, t +4С

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

Дополнительные сведения: СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"(с изменениями и дополнениями)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Н.М. Щербакова
(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

И.Г. Петухова
(Ф.И.О)

- * - 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.

лист из

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
бактериологического исследования (испытания)**
(регистрационный номер лаборатории № 251

Код образца (пробы): 708.16.1.20.05

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число, КОЕ в 1 мл	менее 1	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	
3	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	

Дополнительные сведения: количество исследований – 2


Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 13.05.2020г. по 15.05.2020г.

Дата выдачи результата 15.05.2020г.

Сведения об оборудовании, используемом при проведении исследований(испытаний),измерений

Наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, инвентарный номер, дата ввода	Заводской номер	Свидетельство о поверке, аттестат(протокол аттестации ИО)		
		номер	дата выдачи	Действительно до:
Термостат ТС 8М-2 № 210114294610433 дв1994г	№ 536	46/Л-153-04/20	21.04.2020г	21.04.2022г
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ № 210114294613496 дв 2007г	№ 17646	46/Л-155-04/20	21.04.2020г	21.04.2022г

Результат утвердил:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Габдулхакова Е.А.	

лист ____ из ____

Протокол 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