

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)

№ Кр0000788 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 12:00 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1690.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Кран питьевой воды после водоочистки (станция водоочистки). Томская обл., Парабельский р-н, с. Парабель, ул. Советская, 21
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

Г.Н. Хлуднева
(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 исследования (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 № 438

Код образца (пробы): 1690.16.1.20.09

№ 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	17	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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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 дв 1994г	№ 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)	Богер Л.Г.	



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

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)

№ Кр0000787 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 11:45 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1689.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Станция водоподготовки, скважина ТМ-666, Томская обл., Парабельский р-н, с. Парабель, ул. Советская, 21а
(наименование объекта, адрес)

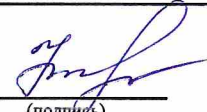
НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

Г.Н. Хлуднева

(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 № 437

Код образца (пробы): 1689.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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)	Богер Л.Г.	



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

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)

№ Кр0000789 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 12:15 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1691.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Водоразборная колонка, распределительная сеть, Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Горького,25
(наименование объекта, адрес)

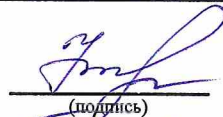
НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

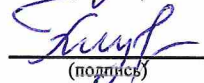
Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(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 № 439

Код образца (пробы): 1691.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

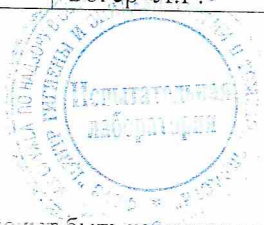
Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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 дв 1994г	№ 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)	Богер Л.Г.	



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

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 вступления в реестр сведений об аккредитованном лице: 20.06.2015

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Кр0000791 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 12:45 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1693.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель". Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Станция водоподготовки, скважина. Томская обл., с. Парабель, ул. Нефтепромов, 5в.
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 001/2020

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

Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данных образцов

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

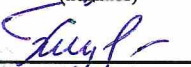
Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(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 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

**Результаты
бактериологического исследования (испытания)**
(регистрационный номер лаборатории № 441

Код образца (пробы): 1693.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

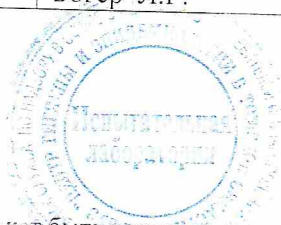
Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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:
Термометр ТС 8М-2 № 210114294610433 дв1994г	№ 536	46/Л-153-04/20	21.04.2020г	21.04.2022г
Термометр электрический сухопутный 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)	Богер Л.Г.	



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

**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)

№ Кр0000792 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 13:00 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1694.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Кран питьевой воды после водоочистки (станция водоочистки).Томская обл., с. Парабель, ул. Нефтяников, 5.
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

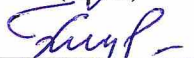
Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(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 исследования (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 № 442)

Код образца (пробы): 1694.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

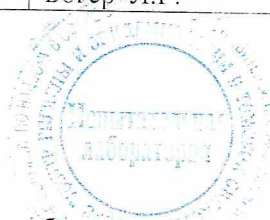
Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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)	Богер Л.Г.	



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

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)

№ Кр0000793 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 13:15 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1695.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Водоразборная колонка. Томская обл., Парабельский р-н, д. Бугры, ул. Сибирская, 27
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

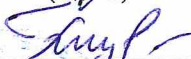
Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(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 исследования (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 № 443

Код образца (пробы): 1695.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

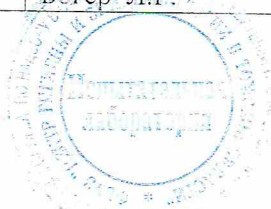
Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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 суходушный 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)	Богер Л.Г.	



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

**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)

№ Кр0000794 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 13:30 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
Код пробы (образца) 1696.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Водоразборная колонка. Томская область, Парабельский район, п. Кирзавод, ул. Центральная, 19а
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001
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:  Н.М. Щербакова
(подпись) (Ф.И.О)
Лицо, ответственное за оформление протокола:  Г.Н. Хлуднева
(подпись) (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 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

**Результаты
бактериологического исследования (испытания)**
(регистрационный номер лаборатории № 444

Код образца (пробы): 1696.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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)	Богер Л.Г.	



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

**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)

№ Кр0000795 от 07 сентября 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)**:** 03.09.2020 13:45 **Дата и время доставки пробы (образца):** 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1697.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)**:**
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)**:** Станция водоподготовки, скважина -Т-01655 Томская обл, Парабельский район, с. Парабель, ул. Чехова, 18
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем , Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

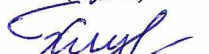
Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(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 № 445

Код образца (пробы): 1697.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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)	Богер Л.Г.	



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

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)

№ Кр0000796 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 14:00 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1698.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Водоразборная колонка. Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Лесная, 8г
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

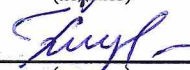
Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(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 исследования (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 № 446

Код образца (пробы): 1698.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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)	Богер Л.Г.	



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

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)

№ Кр0000797 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 14:15 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1699.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Водоразборная колонка. Томская область, Парабельский район, д.Толмачево, ул. Молодежная, 4а
(наименование объекта, адрес)


НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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)

Г.Н. Хлуднева
(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 № 447

Код образца (пробы): 1699.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

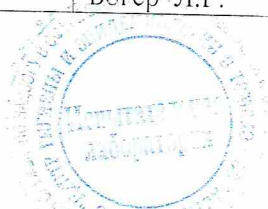
Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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:
Термометр ТС 8М-2 № 210114294610433 дв1994г	№ 536	46/Л-153-04/20	21.04.2020г	21.04.2022г
Термометр электрический сухопутный 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)	Богер Л.Г.	



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

**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)
№ Кр0000798 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 14:30 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1700.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

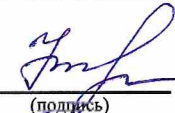
Место отбора пробы (образца)****: Водоразборная колонка. Томская обл., Парабельский р-н, д. Вялово, ул. Тракторная, 11а
(наименование объекта, адрес)

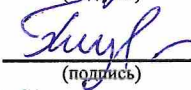
НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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

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:  Н.М. Щербакова
(подпись) (Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:  Г.Н. Хлуднева
(подпись) (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 № 448

Код образца (пробы): 1700.16.1.20.09

№ п/п	Определяемые параметры	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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

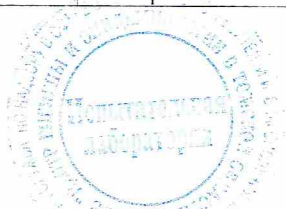
Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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)	Богер Л.Г.	



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

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)

№ Кр0000790 от 07 сентября 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)****: 03.09.2020 12:30 Дата и время доставки пробы (образца): 03.09.2020 15:00

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

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

Код пробы (образца) 1692.16.1.20.09

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. Советская, 18, 7011006543/1187031070082

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Советская, 18
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)


Место отбора пробы (образца)****: Водоразборная колонка (распределительная сеть). Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Свердлова, 5
(наименование объекта, адрес)


НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06203092001

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:  Н.М. Щербакова
(подпись) (Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:  Г.Н. Хлуднева
(подпись) (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 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

**Результаты
бактериологического исследования (испытания)**
(регистрационный номер лаборатории № 440

Код образца (пробы): 1692.16.1.20.09

№ 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 03.09.2020г. по 07.09.2020г.

Дата выдачи результата 07.09.2020г.

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 дв 1994г	№ 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)	Богер Л.Г.	



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