

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002428

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 09:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7400.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, с. ПарABELь, ул. Советская, 21а, водоочистные сооружения (на выходе, станция обезж, РЧВ)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, ПарABELьский район, с. ПарABELь, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2117)


Код пробы (образца) 7400.14.1.22.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

И.А. Е.А. Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002427

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 09:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7401.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, с. ПарABELь, ул. Лесная, 8г (водоразборная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, ПарABELьский район, с. ПарABELь, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)
область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2118)


Код пробы (образца) 7401.14.1.22.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	9	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002426

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 09:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7402.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, с. Парабель, ул. Нефтяников, 5в, водоочистные сооружения (станция обезж., на выходе РЧВ)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская

номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,

chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2119)


Код пробы (образца) 7402.14.1.22.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002425

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 09:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7403.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Кирзавод, ул. Центральная, 19а (водоразборная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, 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 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)
область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2120)

Код пробы (образца) 7403.14.1.22.09


№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обообщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

И.А. Е.А.Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002424

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7404.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, с. Парабель, ул. Чехова, 18б, водоочистные сооружения (станция обезж., на выходе РЧВ)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)


(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)
область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2121)


Код пробы (образца) 7404.14.1.22.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15,5	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002423

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 10:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7405.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, с. Парабель, пер. Пионерский, 3 (водоразборная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2122)

Код пробы (образца) 7405.14.1.22.09


№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002422

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет

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

2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 10:30

2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30

2.12. Код образца: 7406.14.1.22.09

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., Акт приема-передачи проб (образцов) №
06320092207

3.2. Место отбора образца****:

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Бугры, ул. Сибирская, 27 (водоразборная
колонка)

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

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

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

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

А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога

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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
 гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)
 область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,
chainsespsva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2123)


Код пробы (образца) 7406.14.1.22.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	19	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер- лаборант

Е.А.Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002421

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 10:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7407.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, д. Толмачево, ул. Светлая, 4 (водоразборная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2124)


Код пробы (образца) 7407.14.1.22.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15,5	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обообщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 сентября 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002420

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 сентября 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: Стерильный пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.09.2022 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.09.2022 12:30
- 2.12. Код образца: 7408.14.1.22.09
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., Акт приема-передачи проб (образцов) № 06320092207
- 3.2. Место отбора образца****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, д. Вялово, ул. Тракторная, 3 (водоразборная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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):

МУП "Строитель" 636600 Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Западная, д. 10

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006543/1187031070082

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2125)

Код пробы (образца) 7408.14.1.22.09


№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	17	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.09.2022 по 21.09.2022

Дата выдачи результатов: 21.09.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



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.