

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000416

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	18 мая 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****:	нет
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
2.4. Дата изготовления****:	нет
2.5. Номер партии****:	нет
2.6. Объем партии****:	нет
2.7. Количество образца на объекте:	нет
2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена	
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5л
2.10. Дата и время отбора образца****:	17.05.2022 11:15
2.11. Дата и время доставки образца:	17.05.2022 13:15
2.12. Код образца:	844.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
3.2. Место отбора образца****:	Распределительная сеть, Томская область, Парабельский район, с. Парабель, пер. Пионерский, 5.
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:	МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1 (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
3.5. Условия доставки****:	сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 425)


Код пробы (образца) 844.16.1.22.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	13	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

помошник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000416

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 11:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 13:15
- 2.12. Код образца: 844.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Распределительная сеть, Томская область, Парабельский район, с. Парабель, пер. Пионерский, 5.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70. karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 425)

Код пробы (образца) 844.16.1.22.05


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	13	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

Результаты утвердил:

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



страница 9 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:

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***

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.
Кирова, 1, Б****

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000415

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет
- 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии**** : нет
- 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 13:00
- 2.12. Код образца: 843.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Станция обезжелезования (на выходе). Томская обл., с. Парабель, ул. Чехова, 18б
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" . Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 424)

Код пробы (образца) 843.16.1.22.05


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	11	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

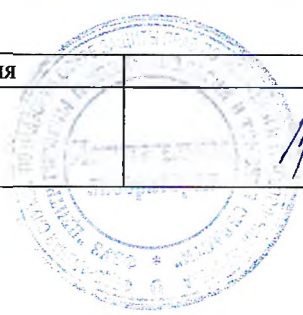
Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

Результаты утвердил:

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



страница 1 из 2

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

Федеральное бюджетное 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:

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***

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б****

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000415

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 13:00
- 2.12. Код образца: 843.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Станция обезжелезования (на выходе). Томская обл., с. Парабель, ул. Чехова, 186
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель". Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 424)


Код пробы (образца) 843.16.1.22.05

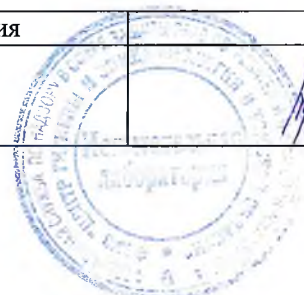
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	11	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

Результаты утвердил:

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



страница 9 из 9

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000414

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 10:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 12:45
- 2.12. Код образца: 842.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Водоразборная колонка. Томская область, Парабельский район, п. Кирзавод, ул. Центральная, 19а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,

номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 423)


Код пробы (образца) 842.16.1.22.05

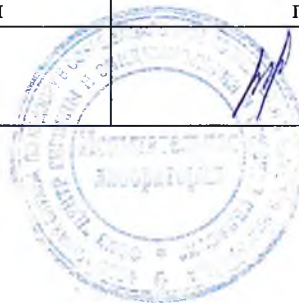
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	18	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

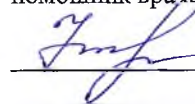
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000414

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 10:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 12:45
- 2.12. Код образца: 842.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Водоразборная колонка. Томская область, Парабельский район, п. Кирзавод, ул. Центральная, 19а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 423)

Код пробы (образца) 842.16.1.22.05


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	18	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

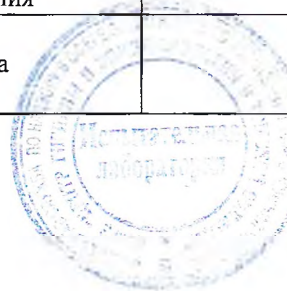
Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.
Кирова, 1, Б*

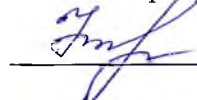
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.
Кирова, 1, Б**

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.
Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000413

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2000 10:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2000 12:30
- 2.12. Код образца: 841.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Станция обезжелезования (на выходе). Томская обл., с. Парабель, ул. Нефтяников, 5в.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель". Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 крг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 422)


Код пробы (образца) 841.16.1.22.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	7	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

Результаты утвердил:

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



страница 2 из 3

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

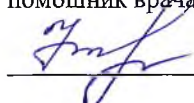
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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

УТВЕРЖДАЮ

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

помощник врача по гигиене питания


Н.М. Щербакова

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

18 мая 2022 г.

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

М.П.

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

Адреса 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***

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000413

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет

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

2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет

2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет

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

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

2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2000 10:30

2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2000 12:30

2.12. Код образца: 841.16.1.22.05

3. Сведения об отборе:

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

Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201

3.2. Место отбора образца****:

Станция обезжелезования (на выходе). Томская обл., с. Парабель, ул. Нефтяников, 5в.

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

МУП "Строитель" . Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

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

Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 422)

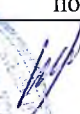
Код пробы (образца) 841.16.1.22.05

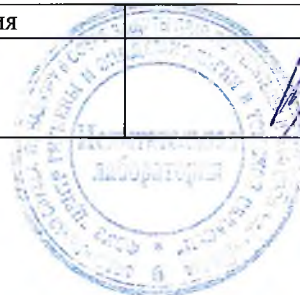
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	7	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000412

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	18 мая 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****:	нет
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
2.4. Дата изготовления****:	нет
2.5. Номер партии****:	нет
2.6. Объем партии****:	нет
2.7. Количество образца на объекте:	нет
2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка:	стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5 литра
2.10. Дата и время отбора образца****:	17.05.2022 10:15
2.11. Дата и время доставки образца:	17.05.2022 12:15
2.12. Код образца:	840.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
3.2. Место отбора образца****:	Водоразборная колонка. Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул. Шишкова, 75
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:	МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1 (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
3.5. Условия доставки****:	сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 421)


Код пробы (образца) 840.16.1.22.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	20	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

 Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000412

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****:
нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5 литра
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 10:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 12:15
- 2.12. Код образца: 840.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Водоразборная колонка. Томская область, Парабельский район, с. Парабель, ул.Шипкова,75
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 421)


Код пробы (образца) 840.16.1.22.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	20	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

Результаты утвердил:

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



страница 2 из 2

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000411

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****: _____
- нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 12:00
- 2.12. Код образца: 839.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****:
Станция обезжелезования (на выходе). Томская обл., Парабельский р-н, с. Парабель. ул. Советская, 21а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700. РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 420)

Код пробы (образца) 839.16.1.22.05

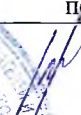
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	15	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

18 мая 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000411

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 мая 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****: нет
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: нет 2.5. Номер партии****: нет
- 2.6. Объем партии****: нет 2.7. Количество образца на объекте: нет
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 17.05.2022 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.05.2022 12:00
- 2.12. Код образца: 839.16.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06217052201
- 3.2. Место отбора образца****: Станция обезжелезования (на выходе). Томская обл., Парабельский р-н, с. Парабель. ул. Советская, 21а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Строитель" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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" .Томская область Парабельский р-он, с. Парабель, ул. Западная, 10, стр.1

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 17 карг от 10 января 2022 г. (вх. № 70-20/173-2021 от 28.12.2021)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 420)


Код пробы (образца) 839.16.1.22.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	15	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.05.2022 по 18.05.2022

Дата выдачи результатов: 18.05.2022

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.