

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А. Лабунец
11 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004311

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 11 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода централизованного водоснабжения
- 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: п/э стерильный пакет, стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 08.11.2021 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 08.11.2021 12:00
- 2.12. Код образца: 7539.12.1.21.11; 7539.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04208112105
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Первомайский район, с.Комсомольск, ул.Тракторная, №38 (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной 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):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(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:
оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В. Лексина


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7410)
 Код образца: 7539.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 08.11.2021 по 11.11.2021
 Дата выдачи результатов: 11.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область,
 город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2077)

Код пробы (образца) 7539.13.1.21.11

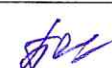
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	22,9	4,6/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	2,6	0,5/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 08.11.2021 по 08.11.2021

Дата выдачи результата: 10.11.2021

Результаты утвердил:

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



страниц 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*


636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А. Лабунец
11 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004314

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 11 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода централизованного водоснабжения
- 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: п/э стерильный пакет, стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 08.11.2021 10:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 08.11.2021 14:00
- 2.12. Код образца: 7541.12.1.21.11; 7541.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04208112105
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Первомайский район, с.Комсомольск, ул.Октябрьская, №29 (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной 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):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(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:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В. Лексина


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7412)
 Код образца: 7541.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 08.11.2021 по 11.11.2021
 Дата выдачи результатов: 11.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область.

город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfigervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2079)

Код пробы (образца) 7541.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	4,9	1,5/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	1,0	0,2/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 08.11.2021 по 08.11.2021

Дата выдачи результата: 10.11.2021

Результаты утвердил:

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



страниц 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А. Лабунец

11 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004313

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 11 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода централизованного водоснабжения
- 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: п/э стерильный пакет; стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 08.11.2021 10:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 08.11.2021 14:00
- 2.12. Код образца: 7540.12.1.21.11; 7540.13.1.21.11

3. Сведения об отборе:

- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04208112105
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Первомайский район, с.Комсомольск, ул.Железнодорожная, №28 (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной 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):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(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:

оператор ЭВМ

(должность)


(подпись)

Е.В. Лексина


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7411)
 Код образца: 7540.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	8	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 08.11.2021 по 11.11.2021
 Дата выдачи результатов: 11.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область,

город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2078)

Код пробы (образца) 7540.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	18,6	3,7/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	1,9	0,4/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 08.11.2021 по 08.11.2021

Дата выдачи результата: 10.11.2021

Результаты утвердил:

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



страниц 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А. Лабунец
11 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004315

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 11 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода централизованного водоснабжения
- 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: п/э стерильный пакет, стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 08.11.2021 10:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 08.11.2021 14:00
- 2.12. Код образца: 7542.12.1.21.11; 7542.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04208112105
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Первомайский район, с.Комсомольск, ул.Гагарина, №48 (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной 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):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(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:

оператор ЭВМ

(должность)


(подпись)

Е.В. Лексина


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7413)
 Код образца: 7542.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 08.11.2021 по 11.11.2021
 Дата выдачи результатов: 11.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область,

город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2080)

Код пробы (образца) 7542.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	4	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	3,8	1,1/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	1,0	0,2/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 08.11.2021 по 08.11.2021

Дата выдачи результата: 10.11.2021

Результаты утвердил:

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



страниц 4 из 4

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.