

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

Испытательная лаборатория

Юридический адрес: г. Томск, ул. Елизаровых, 42.

Телефон, факс: (8-382-2) 54-09-27

Адрес места осуществления деятельности:

Томская обл., Шегарский р-он, с. Мельниково, ул. Коммунистическая, 39а, стр.2*

Аттестат аккредитации RA.RU.510118

Томская обл., Шегарский р-он, с. Мельниково, ул. Коммунистическая, 39а, стр.2**

ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133

ИНН/КПП 7017110050/701701001

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Ш00000596 от 05 апреля 2018г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

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

Дата и время отбора пробы (образца): 29.03.2018г. 14:40 Дата и время доставки пробы (образца): 29.03.2018г. 15:30

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"(с изменениями и дополнениями)
(наименование нормативно-правового акта, пункт, при необходимости - наименование показателя)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производится отбор пробы (образца): в/колонка (распред.сеть) Томская область, Кожевниковский район, с. Аптала, ул. Садовая. 10
(наименование объекта, адрес)

Наименование заказчика, его адрес: КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, 7008006430/1047000390073

Код пробы (образца) 1124.18.1.18.03

Изготовитель: -
(наименование, фактический адрес, страна)

Дата изготовления: - Номер партии: -

Объем партии: - Количество образца на объекте: -

Количество переданных единиц для испытаний (вес): 1х0,5л.

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная лабораторная посуда

НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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

Дополнительные сведения: Договор №20/Ш от 23.01.2018г.
(СГМ, государственный контроль, государственная услуга (экспертиза), производственный контроль, заявление)

Исполнитель, ответственный за оформление протокола:

Задорожная А.В.
(подпись)

Задорожная А.В.
(Ф.И.О)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:

Богданова О.В.
(подпись)

Богданова О.В.
(Ф.И.О)

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

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



Общее количество страниц: 2 , страница 1

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

Результат
бактериологического исследования
регистрационный номер лаборатории – 386

Код образца (пробы): 1124.18.1.18.03


№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число, КОЕ в 1мл	12	не более 50	КОЕ / мл	МУК 4.2.1018 – 01
2	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	отсутствие	КОЕ / 100 мл	
3	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	отсутствие	КОЕ / 100 мл	
Дополнительные сведения: количество исследований – 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 28.03.2018г по 02.04.2018г
 Дата выдачи результата исследования: 03.04.2018г

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

наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, заводской номер	инвентарный номер, дата ввода в эксплуатацию	свидетельство о поверке, аттестат (протокол аттестации ИО)		дата следующей поверки, аттестации
		номер	дата выдачи	
Термостат ТС-1/80 СПУ № 51518	№ б/н 2017г	Аттестат № 1123/203	10.05.2017г	10.05.2018г
Термостат ТВ – 80 № 2	№2414331124400 24 2015г	Аттестат №10	08.06.2017г	08.06.2018г

Протокол утвердил:

Должность	Ф.И.О	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Панькова Т.И.	

Общее количество страниц: 2 , страница 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.

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

Юридический адрес: г. Томск, ул. Елизаровых, 42.

Телефон, факс: (8-382-2) 54-09-27

Адрес места осуществления деятельности:

Томская обл., Шегарский р-он, с. Мельниково, ул. Коммунистическая, 39а, стр.2*

Томская обл., Шегарский р-он, с. Мельниково, ул. Коммунистическая, 39а, стр.2**

ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133

ИНН/КПП 7017110050/701701001

Аттестат аккредитации RA RU 510118

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Ш00000597 от 05 апреля 2018г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

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

Дата и время отбора пробы (образца): 29.03.2018г. 14:45 **Дата и время доставки пробы (образца):** 29.03.2018г. 15:30

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"(с изменениями и дополнениями)
(наименование нормативно-правового акта, пункт, при необходимости - наименование показателя)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производится отбор пробы (образца): в/колонка (распред.сеть)Томская область, Кожевниковский район, с. Аггала, ул. Зеленая, 5
(наименование объекта, адрес)

Наименование заказчика, его адрес: КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, 7008006430/1047000390073

Код пробы (образца) 1125.18.1.18.03

Изготовитель: _____
(наименование, фактический адрес, страна)

Дата изготовления: - **Номер партии:** -

Объем партии: - **Количество образца на объект:** -

Количество переданных единиц для испытаний (вес): 1х0,5л.

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная лабораторная посуда

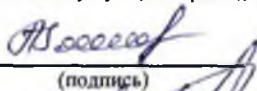
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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

Дополнительные сведения: Договор №20/Ш от 23.01.2018г.
(СГМ, государственный контроль, государственная услуга (экспертиза), производственный контроль, заявление)

лицо, ответственное за оформление протокола:


(подпись)

Задорожная А.В.

(Ф.И.О)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:


(подпись)

Богданова О.В.

(Ф.И.О)

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

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

Общее количество страниц: 2 , страница 1

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

Результат

бактериологического исследования

регистрационный номер лаборатории – 387

Код образца (пробы): 1125.18.1.18.03

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число, КОЕ в 1мл	0	не более 50	КОЕ / мл	МУК 4.2.1018 – 01
2	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	отсутствие	КОЕ / 100 мл	
3	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	Не обнаружены	отсутствие	КОЕ / 100 мл	
Дополнительные сведения: количество исследований – 2					


Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 28.03.2018г по 02.04.2018г

Дата выдачи результата исследования: 03.04.2018г

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

наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, заводской номер	инвентарный номер, дата ввода в эксплуатацию	свидетельство о поверке, аттестат (протокол аттестации ИО)		дата следующей поверки, аттестации
		номер	дата выдачи	
Термостат ТС-1/80 СПУ № 51518	№ б/н 2017г	Аттестат № 1123/203	10.05.2017г	10.05.2018г
Термостат ТВ – 80 № 2	№2414331124400 24 2015г	Аттестат №10	08.06.2017г	08.06.2018г

Протокол утвердил:

Должность	Ф.И.О	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Панькова Т.И.	

Общее количество страниц: 2 , страница 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.