

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:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.  
Коммунистическая, 39, а, 2\*

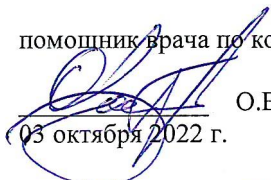
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.  
Коммунистическая, 39, а, 2\*\*

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.  
Коммунистическая, 39, а, 2\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по коммунальной гигиене

  
О.В. Богданова  
03 октября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00001594**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| 1. Дата регистрации (выдачи) протокола:  | 03 октября 2022 г.    |
| <b>2. Сведения об образце:</b>   |                       |
| 2.1. Наименование образца испытаний:   | Вода питьевая         |
| 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии):   | -                     |
| 2.3. Сведения об изготовителе:   | -                     |
| (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,<br>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: стеклянные бутылки, целостность не нарушена   |                       |
| 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5л   |                       |
| 2.10. Дата и время отбора образца:   | 28.09.2022 15:20      |
| 2.11. Дата и время доставки образца:   | 28.09.2022 15:40      |
| 2.12. Код образца:   | 3484.18.2.22.09       |
| <b>3. Сведения об отборе:</b>  |                       |
| 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):<br>ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07328092204 |                       |
| 3.2. Место отбора образца:<br>Скважина №78/89 Томская область, Кожевниковский район. с. Новая Ювала, ул. Горького, 41  |                       |
| 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:<br>КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, тел. (382-44) 2-14-57, e-mail: selcomhoz@mail.ru                            |                       |
| (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)  |                       |
| 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:<br>В.Н. Николаева, 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):

КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, тел. (382-44) 2-14-57, e-mail: selcomhoz@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7008006430/1047000390073

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 2022.47615 от 05 апреля 2022 г. (вх. № 70-20/2022.47615-2022 от 05.04.2022)

(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 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача -эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.В.Задорожная

Результаты испытаний  
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район,  
 село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а. 2.  
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 785)


Код пробы (образца) 3484.18.2.22.09

| № п/п  | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единица измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний  |
|--|--|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| 1  | 2  | 3                                  | 4                  | 5                                | 6  |
| 1  | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C   | 6                                  | не более 50        | КОЕ / см <sup>3</sup>            | МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1   |
| 2  | Общие (обобщенные) колиформные бактерии  | не обнаружено                      | отсутствие         | КОЕ / 100 см <sup>3</sup>        | МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2;<br>МУК 4.2.3690-21 (изменение № 2 в МУК 4.2.1018 -01)      |
| 3  | Escherichia coli ( E. coli)              | не обнаружено                      | отсутствие         | КОЕ НВЧ / 100 см <sup>3</sup>    | МУК 4.2.1884-04;<br>МУК 4.2. 3721-21 (изменение № 3 в МУК 4.2.1884-04), Приложение 4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований – 2 |  |                                    |                    |                                  |  |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 28.09.2022 по 30.09.2022

Дата выдачи результатов: 30.09.2022

Результаты утвердил:

| Должность                                     | Инициалы, фамилия | Подпись   |
|---|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо) | Л.Г. Колмакова    |  |



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.