

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
17 сентября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00001682

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	17 сентября 2021 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний:	Вода питьевая
2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии):	-
2.3. Сведения об изготовителе:	
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
2.4. Дата изготовления:	-
2.5. Номер партии:	-
2.6. Объем партии:	-
2.7. Количество образца на объекте:	-
2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка:	стеклянная бутылка, целостность не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5л
2.10. Дата и время отбора образца:	15.09.2021 15:00
2.11. Дата и время доставки образца:	15.09.2021 15:30
2.12. Код образца:	2972.18.1.21.09
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07315092103
3.2. Место отбора образца:	в/напорная башня (водопровод) Томская область, Кожевниковский район, с. Аптала, ул. Новая, 11а
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:	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:	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 № 06 от 21 января 2021 г. (вх. № 70-20/6-2021 от 21.01.2021)

(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 -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 1025)

Код пробы (образца) 2972.18.1.21.09


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	1,5	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение № 2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные 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 15.09.2021 по 16.09.2021

Дата выдачи результата: 16.09.2021

Результаты утвердил:

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



страница 5 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.