

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

  
17 сентября 2021 г.

О.В. Богданова



#### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00001684

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 15:20

2.11. Дата и время доставки образца: 15.09.2021 15:30

2.12. Код образца: 2974.18.1.21.09

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. Зайцево, ул. Школьная, 26-1а

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 1027)

Код пробы (образца) 2974.18.1.21.09


№ 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	4,5	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 воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.