

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**

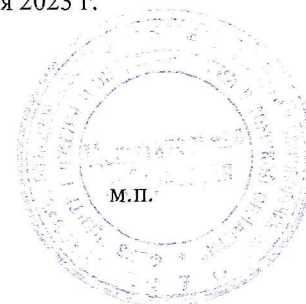
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.
Коммунистическая, 39, а, 2***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по общей гигиене
 В.Н. Николаева

25 декабря 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00002046

| | |
|---|--|
| 1. Дата регистрации (выдачи) протокола: | 25 декабря 2023 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, упаковок | стеклянные бутылки, целостность не нарушена |
| 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес | 2 х 0,5 л. |
| 2.10. Дата и время отбора образца: | 20.12.2023 13:45 |
| 2.11. Дата и время доставки образца: | 20.12.2023 16:30 |
| 2.12. Код образца: | 3845.18.2.23.12 |
| 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) № 07320122023 |
| 3.2. Место отбора образца: | водонапорная башня (распределительная сеть), Томская область, Кожевниковский район, с. Старая Ювала, ул. Ленина, 88а |
| 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 № 2023 от 26 декабря 2022 г. (вх. № 70-20/2023-2022 от 26.12.2022)

(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 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 1250)

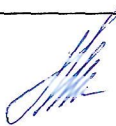
Код пробы (образца) 3845.18.2.23.12

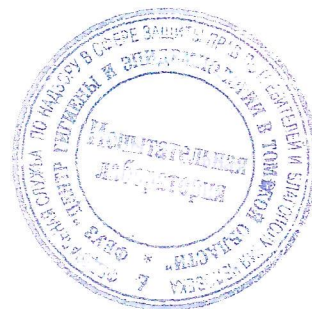
| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единица измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|--|--|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1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

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 20.12.2023 по 22.12.2023

Дата выдачи результатов: 22.12.2023

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.