

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003019

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний****: Вода источника
- 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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 10:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 7868.15.1.24.09; 7868.14.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401
- 3.2. Место отбора образца****:
636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/3, сооружение 8 (Водозаборная скважина СТ-367)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Е.А. Мосиенко, 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 исследование (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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.5; 3.13.

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1407)

Код пробы (образца) 7868.15.1.24.09


№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	0,61	0,12 -	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,306	0,061 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,6	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,8	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой сток/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	318,9	31,9 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,74	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований -8

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2506)


Код пробы (образца) 7868.14.1.24.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003018

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний****: Вода источника
- 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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 7867.15.1.24.09; 7867.14.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401
- 3.2. Место отбора образца****: 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/2, сооружение 7 (Водоразборная скважина СТ-362)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****: ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: Е.А. Мосиенко, 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 исследование (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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.5; 3.13.

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1406)

Код пробы (образца) 7867.15.1.24.09


№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	0,66	0,12 -	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,279	0,070 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,5	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,6	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой статок/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	318,7	31,9 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,79	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований -8

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2505)


Код пробы (образца) 7867.14.1.24.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	4	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400003017

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний****: Вода источника

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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 09:50

2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00

2.12. Код образца: 7866.15.1.24.09; 7866.14.1.24.09

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи
проб (образцов):

Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401

3.2. Место отбора образца****:

636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/1, сооружение 6
(Водоразборная скважина СТ-357)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел.
+8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

Е.А. Мосиенко, 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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.5; 3.13.

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1405)

Код пробы (образца) 7866.15.1.24.09


№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	0,60	0,12 -	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,249	0,062 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,6	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,5	0,3 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой сток/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	320,3	32,0 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,70	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований -8

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2504)


Код пробы (образца) 7866.14.1.24.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	6	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева
30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003016

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний****: Вода источника
- 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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 09:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 7865.15.1.24.09; 7865.14.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401
- 3.2. Место отбора образца****:
636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71, сооружение 5 (Водоразборная скважина СТ-361)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Е.А. Мосиенко, 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 исследование (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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

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

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1404)

Код пробы (образца) 7865.15.1.24.09


№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	0,63	0,13 -	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,221	0,031 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,5	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,8	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой сток/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	318,9	31,9 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,77	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований -8

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2503)


Код пробы (образца) 7865.14.1.24.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	5	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003015

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 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: ПЭТ бутыль, стеклянная бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 09:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 7864.15.1.24.09; 7864.14.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401
- 3.2. Место отбора образца****:
636615, Томская область, город Кедровый, 1-й мкр, д.61 МКОУ СОШ №1 города Кедрового (Столовая)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел.
+8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Е.А. Мосиенко, 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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1403)


Код пробы (образца) 7864.15.1.24.09

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,123	0,031 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,6	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,7	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой сток/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	315,6	31,6 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,76	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97
Дополнительные сведения: количество исследований -8						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2502)

Код пробы (образца) 7864.14.1.24.09

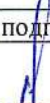
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003014

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 09:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 7863.15.1.24.09; 7863.14.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401
- 3.2. Место отбора образца****: 636615, Томская область, город Кедровый, 2-й мкр, д.15 Медсанчасть г. Кедрового (Столовая)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Е.А. Мосиенко, 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 исследование (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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога


(подпись)

А.С. Быкова

(должность)

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1402)

Код пробы (образца) 7863.15.1.24.09


№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,150	0,037 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,7	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,6	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой сток/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	321,8	32,2 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,74	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований - 8

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2501)


Код пробы (образца) 7863.14.1.24.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	9	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003013

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 09:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 7862.15.1.24.09; 7862.14.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401
- 3.2. Место отбора образца****:
636615, Томская область, город Кедровый, 1-й мкр, д.4 Детский сад "Родничок" г. Кедрового (Пищевблок)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел.
+8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Е.А. Мосиенко, 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 исследование (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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)


(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1401)


Код пробы (образца) 7862.15.1.24.09

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,119	0,030 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,7	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,7	0,3 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой статок/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	323,2	32,3 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,65	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97
Дополнительные сведения: количество исследований -8						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2500)

Код пробы (образца) 7862.14.1.24.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	7	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

30 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003012

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 сентября 2024 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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 1,5
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 27.09.2024 09:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.09.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 7861.15.1.24.09; 7861.14.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05627092401
- 3.2. Место отбора образца****: ЦТП №1 г. Кедрового 636615, Томская область, г. Кедровый, 1 мкр, объект 62
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****: ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: Е.А. Мосиенко, 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 исследование (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):

ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В тел. +8(38250)3-54-33, oleg.basharin2016@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор №176 от 22.01.2024 г.

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ.

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1400)


Код пробы (образца) 7861.15.1.24.09

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,136	0,034 -	ГОСТ 4011 п.2
4	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,6	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
5	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,5	0,3 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм ³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
7	Сухой сток/ Минерализация общая	мг/ дм ³	1000,0	317,9	31,8 -	ГОСТ 18164
8	Водородный показатель / рН/	ед.рН	6,0-9,0	6,72	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97
Дополнительные сведения: количество исследований -8						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 30.09.2024

Дата выдачи результата 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2499)

Код пробы (образца) 7861.14.1.24.09

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21) (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п. 8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.09.2024 по 29.09.2024

Дата выдачи результатов: 30.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.