

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

помощник врача - эпидемиолога

 А.С. Быкова

05 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002254

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	05 сентября 2023 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 пакет
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	2 x 0,5 л
2.10. Дата и время отбора образца****:	04.09.2023 09:25
2.11. Дата и время доставки образца:	04.09.2023 14:20
2.12. Код образца:	6004.14.1.23.09
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) № 05504092301	
3.2. Место отбора образца****:	
636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/1, сооружение 6 (Водоразборная скважина №6)	
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 (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	
Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога	
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

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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, таблица 3.5

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

(должность)

(подпись)

Р.И. Степанова

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)
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 1989)


Код пробы (образца) 6004.14.1.23.09

№ 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) °C	8,5	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 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 04.09.2023 по 05.09.2023

Дата выдачи результатов: 05.09.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): помощник врача-эпидемиолога	А.С. Быкова	



-±

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.