

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

22 января 2024 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000058**

|  |  |
|--|--|
| 1. Дата регистрации (выдачи) протокола:  | 22 января 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:   | стеклянные бутылки, целостность не нарушена  |
| 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):  | 2 x 0,5 л.   |
| 2.10. Дата и время отбора образца:   | 18.01.2024 12:00   |
| 2.11. Дата и время доставки образца:   | 18.01.2024 15:30   |
| 2.12. Код образца:   | 48.18.2.24.01  |
| 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) № 07318012401              |
| 3.2. Место отбора образца:   | водонапорная башня (распределительная сеть), Томская область, Кожевниковский район, с. Малиновка ул.Верхняя, 2а                                  |
| 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 № 11 от 09 января 2024 г. (вх. № 70-20/11-2024 от 09.01.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

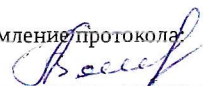
**6. Условия хранения:** соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

**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 60)

Код пробы (образца) 48.18.2.24.01


| № 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) °С  | 11                                 | не более 50        | КОЕ / см <sup>3</sup>            | МУК 4.2.3963-23 п. 5.1- 5.3                 |
| 2     | Обобщенные колиформные бактерии          | не обнаружено                      | отсутствие         | КОЕ / 100 см <sup>3</sup>        | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3                      |
| 3     | Escherichia coli (E. coli)               | не обнаружено                      | отсутствие         | КОЕ НВЧ / 100 см <sup>3</sup>    | МУК 4.2.3963-23 п. 7.8                      |

Дополнительные сведения: количество исследований – 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 18.01.2024 по 19.01.2024

Дата выдачи результатов: 19.01.2024

Результаты утвердил:

| Должность                                     | Инициалы, фамилия | Подпись   |
|---|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо) | Г.А. Левен        |  |

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.