

**Сведения  
о качестве питьевой воды, подаваемой абонентам с использованием  
централизованных систем водоснабжения на территории муниципального  
образования «Город Кедровый» в течение 2023 года**

В соответствии с Федеральным законом от 07.12.2011 № 416-ФЗ «О водоснабжении и водоотведении» питьевая вода, подаваемая абонентам с использованием централизованной системы холодного водоснабжения, считается соответствующей установленным требованиям в случае, если уровни показателей качества воды не превышают нормативов качества питьевой воды более чем на величину допустимой ошибки метода определения.

Водозабор работает с 1993 года и эксплуатирует нижнеолигоценый водоносный горизонт отложений атлымской свиты и новомихайловской свиты. По состоянию на 18.09.2023 подземный водозабор, состоит из 4-х эксплуатационных скважин.

Статусом единой водоснабжающей организацией на территории города в 2023 году наделено Общество с ограниченной ответственностью «Северная Тепловая Компания», общество осуществляет предоставление услуг холодного и горячего водоснабжения с использованием муниципального имущественного комплекса водоснабжения на правах аренды.

Производственный контроль качества питьевой воды централизованного подземного водозабора обеспечивается Испытательской лабораторией Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области». Испытательская лаборатория осуществляет свою деятельность на основании Аттестата аккредитации № RA.RU.510118

Производственный контроль качества питьевой воды производится Испытательской лабораторией в соответствии с требованиями Санитарно-эпидемиологических правил и нормам СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» Раздел III, таблица 3.5 и иных нормативных документов.

Контроль качества питьевой воды в распределительной сети централизованной системы водоснабжения производится в течение всего года 1 раз в квартал по химическим показателям и 1 раз в месяц по бактериологическим показателям. В качестве контрольных точек выбраны водозаборные скважины, участки распределительной сети ЦТП и места массового пребывания людей МКДОУ детский сад № 1 «Родничок», МКОУ СОШ №1 г. Кедрового и Филиал ОГБУЗ "Бакчарская РБ" Медицинский центр г. Кедрового.

**В течение 2023 года ни в одной из контрольных точек отбора проб на городской водопроводной сети не зарегистрировано бактериального загрязнения. По итогам проведенного контроля качества - качество питьевой воды в распределительной сети города Кедрового в период 2023 года соответствует требованиям СанПиН 1.2.3685-21.**

Администрация города Кедрового

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\*\*\*

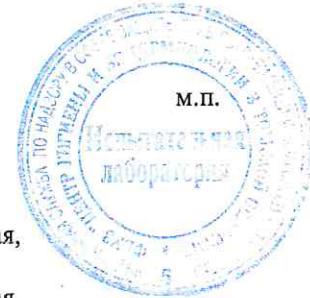
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 марта 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 40000609

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 13:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00
- 2.12. Код образца: 1543.14.1.23.03
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) № 05120032301
- 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  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, 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 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

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)

А.С. Быкова

## 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 539)


Код пробы (образца) 1543.14.1.23.03

№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

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.

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

21 марта 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000610

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 13:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00
- 2.12. Код образца: 1544.14.1.23.03
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) № 05120032301
- 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  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, 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 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

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)

А.С. Быкова

## 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 540)


Код пробы (образца) 1544.14.1.23.03

№ 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	3,5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

Результаты утвердил:

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



страница 5 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.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант  
Е.А. Казанбаева  
21 марта 2023 г.

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»

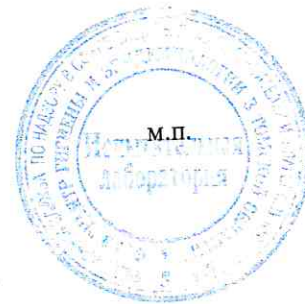
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре  
аккредитованных лиц RA.RU.510118

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000611

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стекланные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 13:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00
- 2.12. Код образца: 1545.14.1.23.03
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) № 05120032301
- 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  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, 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)

А.С. Быкова

## 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 541)

Код пробы (образца) 1545.14.1.23.03


№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

Результаты утвердил:

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



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.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант  
Е.А.Казанбаева  
21 марта 2023 г.

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000612

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стеклобутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 13:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00
- 2.12. Код образца: 1546.14.1.23.03
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) № 05120032301
- 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  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, 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 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

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



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

## 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 542)


Код пробы (образца) 1546.14.1.23.03

№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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

21 марта 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000613

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стекланные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 13:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00
- 2.12. Код образца: 1547.14.1.23.03
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) № 05120032301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71, сооружение 5  
(Водоразборная скважина №5)
- 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:  
А.С. Быкова, 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 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.

Код образца: 1547.14.1.23.03

**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



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

страница 2 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.

## 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 543)


Код пробы (образца) 1547.14.1.23.03

№ 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	10,5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

Результаты утвердил:

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



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.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант  
Е.А. Казанбаева  
21 марта 2023 г.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской  
области»)

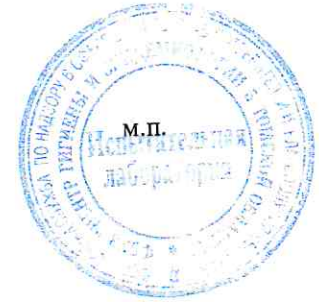
Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.  
Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000614

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 14:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00
- 2.12. Код образца: 1548.14.1.23.03
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) № 05120032301
- 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:  
А.С. Быкова, 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)

А.С. Быкова

## 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 телефона, адрес электронной почты)  
 (номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 544)


Код пробы (образца) 1548.14.1.23.03

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
		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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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

21 марта 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000615

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 14:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00
- 2.12. Код образца: 1549.14.1.23.03
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) № 05120032301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636615, Томская область, г.Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/2, сооружение 7 (Водоразборная скважина №7)
- 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:  
А.С. Быкова, 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 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

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



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

## 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 545)

Код пробы (образца) 1549.14.1.23.03


№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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\*\*\*

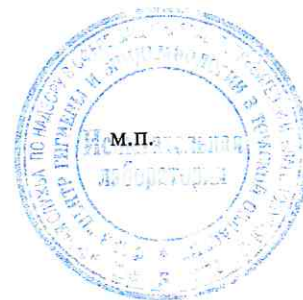
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 марта 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000616**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 марта 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, упаковка: Стеклянные бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0.5 л

2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2023 14:30

2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2023 18:00

2.12. Код образца: 1550.14.1.23.03

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) № 05120032301

3.2. Место отбора образца\*\*\*\*: 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/3, сооружение 8

(Водозаборная скважина №8)

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: А.С. Быкова, 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 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

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



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)



## 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](mailto:chainsespva@mail.tomsknet.ru)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 546)


Код пробы (образца) 1550.14.1.23.03

№ 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	13,5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2023 по 21.03.2023

Дата выдачи результатов: 21.03.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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\*\*\*

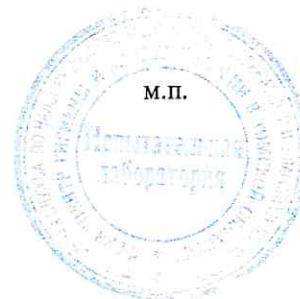
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 июля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001830

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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\*\*\*\*: 20.07.2023 10:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 5043.14.1.23.07
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) № 05120072301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/3, сооружение 8 (Водозаборная скважина №8)
- 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:  
А.С. Быкова, 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)

А.С. Быкова

## 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 1612)


Код пробы (образца) 5043.14.1.23.07

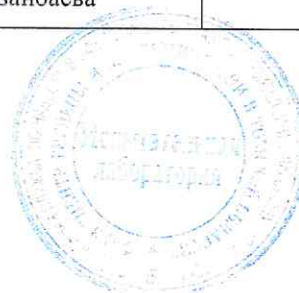
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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: togsen@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

21 июля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001831

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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\*\*\*\*: 20.07.2023 10:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 5042.14.1.23.07
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) № 05120072301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636615, Томская область, г.Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71/2, сооружение 7 (Водоразборная скважина №7)
- 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:  
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °С

\*- 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)

А.С. Быкова

## 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 1611)


Код пробы (образца) 5042.14.1.23.07

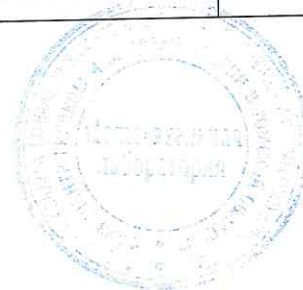
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	7	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

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



страница 5 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.

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант  
Е.А. Казанбаева  
21 июля 2023 г.

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

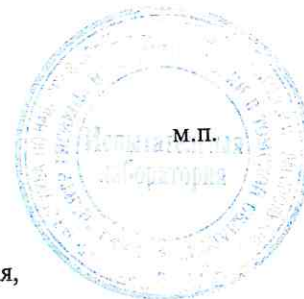
Адреса места осуществления деятельности:

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001832

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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\*\*\*\*: 20.07.2023 10:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 5041.14.1.23.07
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) № 05120072301
- 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:  
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °С

\*- 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

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)

А.С. Быкова

## 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 1610)


Код пробы (образца) 5041.14.1.23.07

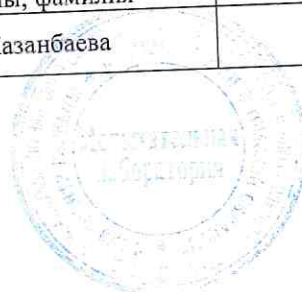
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

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



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.

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\*\*\*

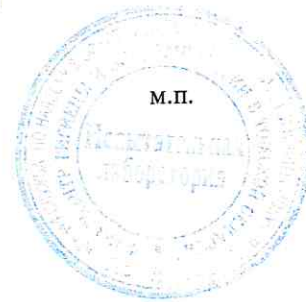
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 июля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001833

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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\*\*\*\*: 20.07.2023 10:00

2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00

2.12. Код образца: 5040.14.1.23.07

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) № 05120072301

3.2. Место отбора образца\*\*\*\*: 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, квартал 01, участок 71, сооружение 5

(Водоразборная скважина №5)

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: А.С. Быкова, 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)

А.С. Быкова

## 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](mailto:chainsespva@mail.tomsknet.ru)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1609)


Код пробы (образца) 5040.14.1.23.07

№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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\*\*\*

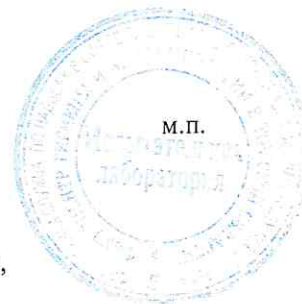
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева

21 июля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001834

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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, упаковка: ПЭТ пакет

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.07.2023 09:45

2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00

2.12. Код образца: 5039.14.1.23.07

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) № 05120072301

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

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

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

А.С. Быкова, 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 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

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)

А.С. Быкова

## 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 1608)


Код пробы (образца) 5039.14.1.23.07

№ 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	8,5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

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



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.



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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант  
Е.А.Казанбаева  
21 июля 2023 г.

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

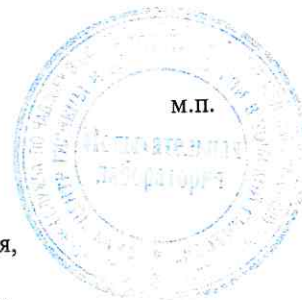
Адреса места осуществления деятельности:

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001835

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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, упаковка: ПЭТ пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.07.2023 09:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 5038.14.1.23.07
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) № 05120072301
- 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  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, 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)

А.С. Быкова

## 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 1607)


Код пробы (образца) 5038.14.1.23.07

№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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\*\*\*

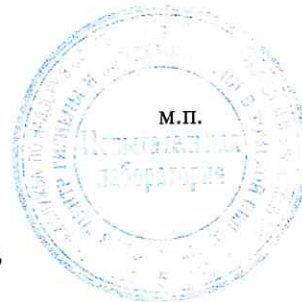
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбасва

21 июля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001836

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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, упаковка: ПЭТ пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.07.2023 09:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 5037.14.1.23.07
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) № 05120072301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636615, Томская область, город Кедровый, 1-й мкр, д.4 Детский сад "Родничок" г. Кедрового (Пищеблок)
- 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:  
А.С. Быкова, 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 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

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)

А.С. Быкова

## 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 1606)


Код пробы (образца) 5037.14.1.23.07

№ 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	3	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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\*\*\*

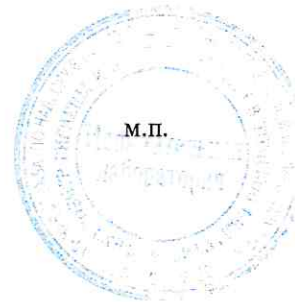
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

21 июля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001837

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 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, упаковка: ПЭТ пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.07.2023 09:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.07.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 5036.14.1.23.07
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) № 05120072301
- 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  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, 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)

А.С. Быкова



## 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 1605)


Код пробы (образца) 5036.14.1.23.07

№ 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	5,5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.07.2023 по 21.07.2023

Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

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



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.

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 № Ч00002249**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 05 сентября 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, 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 08:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2023 14:20
- 2.12. Код образца: 5999.14.1.23.09
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\*\*\*\*:  
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  
(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 °С

\*- 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

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 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 1984)

Код пробы (образца) 5999.14.1.23.09


№ 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) °С	4	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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.

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 № Ч00002250

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 05 сентября 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, 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 08:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2023 14:20
- 2.12. Код образца: 6000.14.1.23.09
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, 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  
(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 °С

\*- 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

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 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 1985)

Код пробы (образца) 6000.14.1.23.09

№ 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) °С	5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 испытание.  
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской  
области»)

помощник врача - эпидемиолога  
 А.С. Быкова  
05 сентября 2023 г.

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002251

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 05 сентября 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, 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 08:50
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2023 14:20
- 2.12. Код образца: 6001.14.1.23.09
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, 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  
(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 °С

\*- 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

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 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 1986)

Код пробы (образца) 6001.14.1.23.09


№ 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) °С	7,5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 испытание.

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

помощник врача - эпидемиолога  
 А.С. Быкова  
05 сентября 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002252

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 05 сентября 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, 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 09:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2023 14:20
- 2.12. Код образца: 6002.14.1.23.09
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, 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  
(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 °С

\*- 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 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 1987)

Код пробы (образца) 6002.14.1.23.09


№ 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) °С	6	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 испытание.  
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

помощник врача - эпидемиолога  
 А.С. Быкова  
05 сентября 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002253

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 09:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2023 14:20
- 2.12. Код образца: 6003.14.1.23.09
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, сооружение 5 (Водоразборная скважина №5)
- 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 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

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 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 1988)

Код пробы (образца) 6003.14.1.23.09

№ 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) °С	9	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 испытание.  
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

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 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 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) °С	8,5	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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.

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 № 400002255

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 09:35
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2023 14:20
- 2.12. Код образца: 6005.14.1.23.09
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 71/2, сооружение 7  
(Водоразборная скважина №7)
- 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 °С

\*- 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 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 1990)

Код пробы (образца) 6005.14.1.23.09

№ 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) °С	8	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 испытание.  
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

помощник врача - эпидемиолога  
 А.С. Быкова  
05 сентября 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002256**

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 09:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2023 14:20
- 2.12. Код образца: 6006.14.1.23.09
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 71/3, сооружение 8 (Водозаборная скважина №8)
- 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 °С

\*- 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

Р.И. Степанова

(должность)

(подпись)



## 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 1991)


Код пробы (образца) 6006.14.1.23.09

№ 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) °С	10	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 испытание.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.