

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\*\*\*

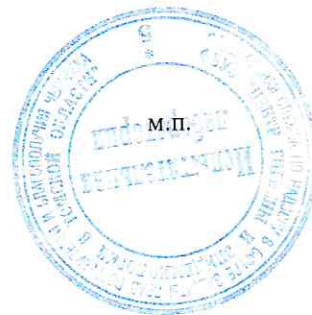
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева

25 января 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000098

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 25 января 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая

2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -

2.3. Сведения об изготовителе\*\*\*\*: -

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,  
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления\*\*\*\*: - 2.5. Номер партии\*\*\*\*: -

2.6. Объем партии\*\*\*\*: - 2.7. Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: Стерильный пакет "Вихрь полоса"

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

2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 23.01.2024 16:30

2.11. Дата и время доставки образца: 23.01.2024 19:00

2.12. Код образца: 145.14.1.24.01

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) № 05123012401

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 67)


Код пробы (образца) 145.14.1.24.01

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	12	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 5.2-5.3
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
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 23.01.2024 по 25.01.2024

Дата выдачи результатов: 25.01.2024

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 4

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.