

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:

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42*


634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделением организации
лабораторного обеспечения – врач
клинической лабораторной диагностики

 Ю.Н. Маркова
11 сентября 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 14442

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 11 сентября 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний****: вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе****:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: - 2.5. Номер партии****: -
- 2.6. Объем партии****: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная емкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 04.09.2024 09:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 04.09.2024 11:00
- 2.12. Код образца: 35283.2.1.24.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 01504092411
- 3.2. Место отбора образца****:
ООО "Восточная Водяная Компания", Томская область, Томский район, с. Томское, ул. Маяковского, 5, станция водоподготовки (перед поступлением в распределительную сеть)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Восточная Водяная Компания", 634583, Томская область, Томский район, с. Октябрьское, ул. Заводская, д. 4, стр. 1, +7 (3822) 90-15-90, ofhce@wigk.ru
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Е.К. Павлова, помощник врача по коммунальной гигиене
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Восточная Водяная Компания", 634583, Томская область, Томский район, с. Октябрьское, ул. Заводская, д. 4, стр. 1, +7 (3822) 90-15-90, office@wigk.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014055796/1127014000332

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 3661 от 08 декабря 2023 г. (вх. № 70-20/3505-2023 от 08.12.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врач по коммунальной гигиене

(должность)

(подпись)

Е.К. Павлова

Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.Розы Люксембург, 13, а:
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, фактический адрес места осуществления деятельности,
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru
номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 4563)

Код пробы (образца) 35283.2.1.24.09


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения, (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963 - 23 п.5.2., п.5.3.
2	Обобщенные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963 - 23 п.6.3.
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружена	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963 - 23 п.7.3.

Дополнительные сведения: количество исследований-3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 04.09.2024 по 05.09.2024

Дата выдачи результатов: 05.09.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	О.В.Дьякова	



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