

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**

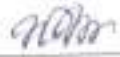
634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а***

634021, РОССИЯ, Томская область, Томск, пр-кт. Фрунзе, д. 103 а, стр.1****

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
26 апреля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 6012

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 26 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний****: вода питьевая
- 2.2. НД на производство, 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, пластиковая емкость,
целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 1,0 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 16.04.2024 08:55
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.04.2024 10:55
- 2.12. Код образца: 14059.2.1.24.04; 14059.1.1.24.04
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) № 11316042401
- 3.2. Место отбора образца****:
Томская область, Томский район, с. Итатка, ул. Советская, 26, колодец
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы****:
Администрация Итатского сельского поселения, 634540, Томская область, Томский район, с. Итатка, ул.
Гагарина, д.1, +7 (3822) 95-93-23
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Ю.Н. Маркова, Заведующий отделением организации лабораторного обеспечения – врач клинической
лабораторной диагностики
- 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 ставку 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):

Администрация Итатского сельского поселения, 634540, Томская область, Томский район, с. Итатка, ул. Гагарина, д.1, +7 (3822) 95-93-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014044378/1057001463199

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 1069-Ю/16 апреля 2024 г. (вх. № 70-20/973-2024 от 16.04.2024)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Заведующий отделением организации лабораторного обеспечения – врач клинической лабораторной диагностики

Ю.Н. Маркова

(должность)

(подпись)

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 2071)


Код пробы (образца) 14059.2.1.24.04

№ 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	40	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963 - 23 п.5.2, п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Обобщенные колиформные бактерии	29	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963 - 23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli (E.coli)	16	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.3963 - 23 п.7.3. (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований-3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.04.2024 по 18.04.2024

Дата выдачи результатов: 18.04.2024

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 5

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования,
634021, РОССИЯ, Томская область, г. Томск, пр-кт Фрунзе 103а, стр. 1,
Тел. +7(3822) 26-67-29, chimsesto@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1546)


Код пробы (образца) 14059.1.1.24.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследования (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Свободный остаточный хлор	мг/дм ³	в пред. 0,3-0,5	< 0,3	-/-	ГОСТ 18190-72 п.3
2	Нитрат-ион / Нитраты (NO ₃)	мг/дм ³	не более 45,0	< 0,2	-/-	ПНДФ 14.1:2:4.157-99
Дополнительные сведения: количество исследований – 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.04.2024 до 17.04.2024

Дата выдачи результата: 18.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.И. Воронцовая	



страница 5 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:
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***
634021, РОССИЯ, Томская область, Томск, пр-кт. Фрунзе, д. 103 а, стр.1***
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
26 апреля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 6013

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 26 апреля 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, пластиковая емкость,
целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 1,0 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 16.04.2024 09:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.04.2024 10:55
- 2.12. Код образца: 14060.2.1.24.04; 14060.1.1.24.04
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) № 11316042401
- 3.2. Место отбора образца****:
Томская область, Томский район, с. Итатка, пер. Сосновый, 9, колодец
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
Администрация Итатского сельского поселения, 634540, Томская область, Томский район, с. Итатка, ул.
Гагарина, д.1, +7 (3822) 95-93-23
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Ю.Н. Маркова, Заведующий отделением организации лабораторного обеспечения – врач клинической
лабораторной диагностики
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, 1 +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.

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):

Администрация Итатского сельского поселения, 634540, Томская область, Томский район, с. Итатка, ул. Гагарина, д. 1, +7 (3822) 95-93-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014044378/1057001463199

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 1069 от 16 апреля 2024 г. (вх. № 70-20/973-2024 от 16.04.2024)

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

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

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Заведующий отделением организации лабораторного обеспечения – врач клинической лабораторной диагностики



Ю.Н. Маркова

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2072)


Код пробы (образца) 14060.2.1.24.04

№ 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) °C	62	не более 100	КОЕ/см ²	МУК 4.2.3963 - 23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Обобщенные колиформные бактерии	40	отсутствие	КОЕ/100 см ²	МУК 4.2.3963 - 23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli (E.coli)	25	отсутствие	КОЕ/100 см ²	МУК 4.2.3963 - 23 п.7.3. (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований-3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.04.2024 по 18.04.2024

Дата выдачи результатов: 18.04.2024

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 5

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, приведенным в испытании.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования,
634021, РОССИЯ, Томская область, г. Томск, пр-кт Фрунзе 103а, стр. 1,
Тел. +7(3822) 26-67-29, chimsesto@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1547)


Код пробы (образца) 14060.1.1.24.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Свободный остаточный хлор	мг/дм ³	в пред. 0,3-0,5	< 0,3	-/-	ГОСТ 18190-72 п.3
2	Нитрат-ион / Нитраты (NO ₃ ⁻)	мг/дм ³	не более 45,0	< 0,2	-/-	ПНД Ф 14.1:2:4.157-99
Дополнительные сведения: количество исследований – 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.04.2024 до 17.04.2024

Дата выдачи результата: 18.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.И. Воронцовая	



страница 5 из 6

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.