

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 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 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 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):

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

(должность)



(подпись)

Ю.Н. Маркова

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)

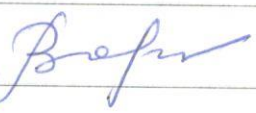
Код пробы (образца) 14059.1.1.24.04

| № п/п | определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты 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. Воронецкая |  |



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, 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):

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;
 (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 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) °С | 62 | 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 | 40 | 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) | 25 | 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

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 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)

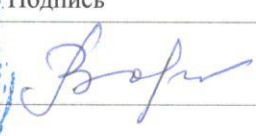
Код пробы (образца) 14060.1.1.24.04

| № 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. Воронцов |  |



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.