

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

Испытательная лаборатория

Юридический адрес: г. Томск, ул. Елизаровых, 42.  
Телефон, факс: (8-382-2) 54-09-27  
Адрес места осуществления деятельности:  
Томская обл., Каргасокский р-он., с. Каргасок, ул. Кирова, 1Б\*  
Томская обл., Каргасокский р-он., с. Каргасок, ул. Кирова, 1Б\*\*  
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133  
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Аттестат аккредитации RA.RU.510118

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Кр0001483 от 05 октября 2018г.

Наименование пробы (образца): вода источника

НД на продукцию, срок годности (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата и время отбора пробы (образца): 01.10.2018 12:40 Дата и время доставки пробы (образца): 01.10.2018 14:05

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"  
(наименование нормативно-правового акта, пункт, при необходимости - наименование показателя)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):  
МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19  
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производится отбор пробы (образца): арт. скважина, томская обл., Парабельский р-н, п. Нельмач, пер. Школьный, 2  
(наименование объекта, адрес)

Наименование заказчика, его адрес: МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19, 7011005162/1057000434897

Код пробы (образца) 3009.16.1.18.10

Изготовитель: нет  
(наименование, фактический адрес, страна)

Дата изготовления: нет Номер партии: нет

Объем партии: нет Количество образца на объекте: нет

Количество переданных единиц для испытаний (вес): 1x0,5л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность не нарушена

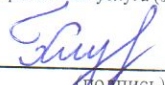
НД на методику отбора: МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды"

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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

Дополнительные сведения: Договор №64 от 09.01.2018г  
(СГМ, государственный контроль, государственная услуга (экспертиза), производственный контроль, заявление)

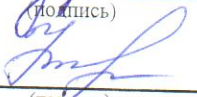
Лицо, ответственное за оформление протокола:

  
(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(Ф.И.О)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:

  
(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

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

\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения.

Общее количество страниц: , страница 1

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  
бактериологического исследования (испытания)  
(регистрационный номер лаборатории № 567)**

Код образца (пробы): 3009.16.1.18.10

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число, КОЕ в 1 мл	15	не более 100	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	
3	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	

Дополнительные сведения: количество исследований – 2


Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 01.10.2018г. по 03.10.2018г.

Дата выдачи результата 03.10.2018г.

Сведения об оборудовании, используемом при проведении исследований( испытаний),измерений

Наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, инвентарный номер, дата ввода	Заводской номер	Свидетельство о поверке, аттестат( протокол аттестации ИО)		
		номер	дата выдачи	Действительно до:
Термостат ТС 8М-2 № 210114294610433 дв1994г	№ 536	№ 46/1002-04/18	12.04.2018г	12.04.2020г
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ № 210114294613496 дв 2007г	№ 17646	№ 46/1004-04/18	12.04.2018г	12.04.2020г

Результат утвердил:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Габдулхакова Е.А	



Общее количество страниц \_\_, страница \_\_

Протокол 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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»  
Испытательная лаборатория

Юридический адрес: г. Томск, ул. Елизаровых, 42.  
Телефон, факс: (8-382-2) 54-09-27  
Адрес места осуществления деятельности:  
Томская обл., Каргасокский р-он., с. Каргасок, ул. Кирова, 1Б\*  
Томская обл., Каргасокский р-он., с. Каргасок, ул. Кирова, 1Б\*\*  
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133  
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Аттестат аккредитации RA.RU.510118

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)**  
**№ Кр0001484 от 05 октября 2018г.**

Наименование пробы (образца): вода источника

НД на продукцию, срок годности (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата и время отбора пробы (образца): 01.10.2018 13:00 Дата и время доставки пробы (образца): 01.10.2018 14:06

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"  
(наименование нормативно-правового акта, пункт, при необходимости - наименование показателя)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):  
МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19  
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производится отбор пробы (образца): артезианская скважина, Томская обл., Парабельский р-н, п. Нельмач, ул. Лесная, 10  
(наименование объекта, адрес)

Наименование заказчика, его адрес: МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19, 7011005162/1057000434897

Код пробы (образца) 3010.16.1.18.10

Изготовитель: нет  
(наименование, фактический адрес, страна)

Дата изготовления: нет Номер партии: нет

Объем партии: нет Количество образца на объекте: нет

Количество переданных единиц для испытаний (вес): 1х0,5л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность не нарушена

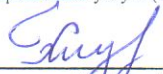
НД на методику отбора: МУК 4.2.1018-01 "Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды"

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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

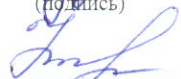
Дополнительные сведения: Договор № 64 от 09.01.2018г  
(СГМ, государственный контроль, государственная услуга (экспертиза), производственный контроль, заявление)

Лицо, ответственное за оформление протокола:

  
(подпись)

Г.Н. Хлуднева  
(Ф.И.О)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:

  
(подпись)

Н.М. Щербакова  
(Ф.И.О)

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

\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения.

Общее количество страниц: \_\_\_\_\_, страница 1

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  
бактериологического исследования (испытания)**  
(регистрационный номер лаборатории № 568)

Код образца (пробы): 3010.16.1.18.10

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число, КОЕ в 1 мл	6	не более 100	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	
3	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	

Дополнительные сведения: количество исследований – 2


Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 01.10.2018г. по 03.10.2018г.

Дата выдачи результата 03.10.2018г.

Сведения об оборудовании, используемом при проведении исследований( испытаний),измерений

Наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, инвентарный номер, дата ввода	Заводской номер	Свидетельство о поверке, аттестат( протокол аттестации ИО)		
		номер	дата выдачи	Действительно до:
Термостат ТС 8М-2 № 210114294610433 дв1994г	№ 536	№ 46/1002-04/18	12.04.2018г	12.04.2020г
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ № 210114294613496 дв 2007г	№ 17646	№ 46/1004-04/18	12.04.2018г	12.04.2020г

Результат утвердил:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Габдулхакова Е.А	



Общее количество страниц \_\_, страница \_\_

Протокол 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