

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

31 марта 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000225

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 31 марта 2023 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, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л

2.10. Дата и время отбора образца****: 30.03.2023 11:00

2.11. Дата и время доставки образца: 30.03.2023 13:00

2.12. Код образца: 505.16.1.23.03

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):

Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06230032301

3.2. Место отбора образца****:

Артезианская скважина, Томская обл., Парабельский р-н, п. Нельмач, пер. Школьный, ба

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", 636608, Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей 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 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):

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", 636608, Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 55П от 26 января 2023 г. (вх. № 70-20/2023 от 26.01.2023)

(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 врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 224)

Код пробы (образца) 505.16.1.23.03

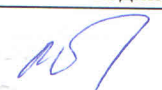
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	32	не более 100	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 30.03.2023 по 31.03.2023

Дата выдачи результатов: 31.03.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Медицинский лабораторный техник	Г.А. Вебер	



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.