

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)

№ Кр0001675 от 07 ноября 2018г.

Наименование пробы (образца): вода источника

НД на продукцию, срок годности (при наличии): _____

Дата и время отбора пробы (образца): 30.10.2018 13:30 Дата и время доставки пробы (образца): 30.10.2018 13:50

Цель отбора: СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"(с изменениями и дополнениями)
(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. Заводской, ул. Мира, 3
(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) 3331.16.1.18.10

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): 0,5л

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

НД на методику отбора: Образец доставлен заказчиком

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: _____ Г.Н. Хлуднева
(подпись) (Ф.И.О)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____ Н.М. Щербакова
(подпись) (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 № 669

Код образца (пробы): 3331.16.1.18.10

№ 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	менее 1	не более 50	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 30.10.2018г. по 01.11.2018г.

Дата выдачи результата 01.11.2018г.

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