

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

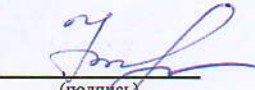
Испытательная лаборатория

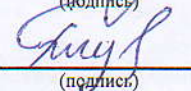
Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42.
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б*
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б**
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б***
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ Кр0000497 от 16 июня 2020г.

Наименование пробы (образца):	<u>Вода питьевая</u>		
НД на продукцию, срок годности (при наличии):	<u>-</u>		
Изготовитель:	<u>нет</u>	(наименование, фактический адрес, страна)	
Дата изготовления:	<u>нет</u>	Номер партии:	<u>нет</u>
Объем партии:	<u>нет</u>	Количество образца на объекте:	<u>нет</u>
Дата и время отбора пробы (образца):	<u>10.06.2020 12:40</u>	Дата и время доставки пробы (образца):	<u>10.06.2020 14:48</u>
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем):	<u>0,5л</u>		
Внешний вид образца при доставке, упаковка:	<u>стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена</u>		
Код пробы (образца)	<u>853.16.1.20.06</u>		
Цель исследований, основание:	<u>заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)</u> (план СГМ, план КНМ, заявление и т.д., реквизиты Поручения/заявления (договора))		
Наименование заказчика, его адрес:	<u>ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19, 7011006575/1197031066275</u>		
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):	<u>ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19</u> (наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)		
Место отбора пробы (образца):	<u>Артезианская скважина, Томская обл., Парабельский р-н, п. Нельмач, ул. Лесная, 12а</u> (наименование объекта, адрес)		
НД на методику отбора:	<u>ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) №06310062001</u>		
Условия транспортировки:	<u>сумка-термос, t +4С</u>		
Условия хранения:	<u>соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца</u>		
Дополнительные сведения:	<u>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)</u>		

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:  Н.М. Щербакова
(подпись) (Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:  Г.Н. Хлуднева
(подпись) (Ф.И.О)

- * - 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;



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 № 320

Код образца (пробы): 853.16.1.20.06

№ 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	58	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	87	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 10.06.2020г. по 15.06.2020г.

Дата выдачи результата 15.06.2020г.

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/Л-153-04/20	21.04.2020г	21.04.2022г
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ № 210114294613496 дв 2007г	№ 17646	46/Л-155-04/20	21.04.2020г	21.04.2022г

Результат утвердил:

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



лист ____ из ____

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