

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: tegsen@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

17 декабря 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001430

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 декабря 2021 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 упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 16.12.2021 15:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.12.2021 16:00
- 2.12. Код образца: 2617.16.1.21.12
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методiku отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06216122104
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Волозабор. Сквжина.Томская обл., Парабельский район, д. Нестерово. ул. Трудовая. 24а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР,19  
(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), измерение;

\*\*\*\* - 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", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

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

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № № 231 катг от 11 мая 2021 г. (вх. № 70-20/164-2021 от 11.05.2021)

(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 1446)


Код пробы (образца) 2617.16.1.21.12

| № 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 пробное число                      | 6                                  | не более 50        | КОЕ/мл                           | МУК 4.2.1018-01 п.8.1                       |
| 2                                                    | Общие (обобщенные) колиформные бактерии  | не обнаружены                      | отсутствие         | КОЕ/100 мл                       | МУК 4.2.1018-01 п.8.2                       |
| 3                                                    | Термотолерантные колиформные бактерии    | не обнаружены                      | отсутствие         | КОЕ/100 мл                       | МУК 4.2.1018-01 п.8.2                       |
| Дополнительные сведения: количество исследований - 2 |                                          |                                    |                    |                                  |                                             |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений - с 16.12.2021 по 17.12.2021

Дата выдачи результатов: 17.12.2021

Результаты утвердил:

| Должность                                                        | Инициалы, фамилия | подпись                                                                               |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант | Е.А. Казанбаева   |  |

страница 1 из 2

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.