

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «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:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2*

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2**

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2***

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



УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по общей гигиене

В.Н. Николаева

«15» сентября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001626 от 15 сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

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

Изготовитель: -

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)

Дата изготовления: - Номер партии: -

Объем партии: - Количество образца на объекте: -

Дата и время отбора пробы (образца): 13.09.2021 10:15 Дата и время доставки пробы (образца): 13.09.2021 14:30

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушена

Код пробы (образца) 2917.18.1.21.09

Основание Заявление № 06 от 21 января 2021 г. (вх. № 70-20/6-2021 от 21.01.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, тел. (382-44) 2-14-57,

Заказчик: e-mail: selcomhoz@mail.ru, 7008006430/1047000390073

(для юридических лиц – наименование, юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес; телефон и электронная почта – при наличии)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, тел. (382-44) 2-14-57, e-mail:

selcomhoz@mail.ru

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

Место отбора пробы (образца): в/напорная башня Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково-на-Шегарке, ул.

Береговая

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб

(образцов) № 07313092101

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

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4

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

Дополнительные сведения: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Лицо, ответственное за оформление протокола: А.В.Задорожная

(подпись)

(Инициалы, фамилия)

* - 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 исследований (испытаний)
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район,
 село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а. 2.
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 970)

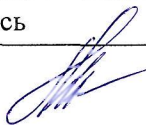
Код пробы (образца) 2917.18.1.21.09

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	9	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение № 2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные 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) с 13.09.2021 по 14.09.2021

Дата выдачи результата: 14.09.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Л.Г. Колмакова	

лист 2 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.