

**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

М.п.

УТВЕРЖДАЮ
Помощник врача по коммунальной гигиене
О.В. Богданова
«15» сентября 2021 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ Ш00001635 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 12:30 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) 2926.18.1.21.09

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/кран Томская область, Кожевниковский район, с. Терсалгай, ул. 8 Марта, 11
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 979)

Код пробы (образца) 2926.18.1.21.09

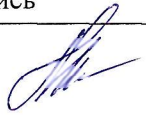
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	8	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (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.