

**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, д. 2\*

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

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

ОКПО 73745417, ОГРН 105700088133

ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер заявки 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)**

№ Ш00001624 от 15 сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьеваяНД 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 09:45Дата и время доставки пробы (образца): 13.09.2021 14:30Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5лВнешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушенаКод пробы (образца) 2915.18.1.21.09Основание: 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/башня (водопровод) Томская область, Кожевниковский район, д. Муллова, ул. Центральная, 1Сведения 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 +4Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образцаДополнительные 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)А.В. Задорожная  
(Инициалы, фамилия)

\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление данного протокола;

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерение;

Протокол испытаний не может быть частично выполнен 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 968)

Код пробы (образца) 2915.18.1.21.09


№ 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	6	не более 50	КОЕ /л 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.