

**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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)**

№ П00001902 от 20 мая 2021 г.

**Наименование пробы (образца):** Вода централизованного водоснабжения

**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):** 18.05.2021 11:15 **Дата и время доставки пробы (образца):** 18.05.2021 14:00

**Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем):** 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

**Внешний вид образца при доставке, упаковка:** стерильный одноразовый пакет, стеклянная банка

**Код пробы (образца)** 3703.12.1.21.05; 3703.13.1.21.05

**Основание** Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

**Заказчик:** ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):**  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

**Место отбора пробы (образца):** Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Кедровая, №3 (водопроводная колонка)

**Сведения об отборе:** ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб". Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

**Условия транспортировки:** сумка-термос, t +4С

**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:** *Е.В. Лексина* Е.В. Лексина  
(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 исследование (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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3568)  
Код пробы (образца): 3703.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	7	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3

Дополнительные сведения: количество исследований- 2

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)  
 лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и  
 эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино,  
 ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер  
 телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1049)

Код пробы (образца): 3703.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	2,9	0,9	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	9,9	1,4	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



ЛИСТ 3 ИЗ 3

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.

**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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ П00001903 от 20 мая 2021 г.**

**Наименование пробы (образца):** Вода централизованного водоснабжения  
**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):** 18.05.2021 11:15 **Дата и время доставки пробы (образца):** 18.05.2021 14:00

**Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем):** 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

**Внешний вид образца при доставке, упаковка:** стерильный одноразовый пакет, стеклянная банка

**Код пробы (образца)** 3704.12.1.21.05; 3704.13.1.21.05

**Основание:** Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,

**Заказчик:** 7005007193/1127025000090  
(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):**  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

**Место отбора пробы (образца):** Томская область, Первомайский район, д.Торбеево, ул.Советская, №57 (водопроводная колонка)

**Сведения об отборе:** ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб". Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

**Условия транспортировки:** сумка-термос, t +4С

**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:** *В.А. Лабунец* Е.В. Лексина  
(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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3569)  
Код пробы (образца): 3704.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	11	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 1 из 3

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)**

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; [mfipervomayka@yandex.ru](mailto:mfipervomayka@yandex.ru)

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1050)


Код пробы (образца): 3704.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°С	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°С	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	6,0	1,8	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	9,3	1,3	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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

Заместитель руководителя ИЛ

*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец

«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001901 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения

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): 18.05.2021 11:00 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная банка

Код пробы (образца) 3702.12.1.21.05; 3702.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,

Заказчик: 7005007193/1127025000090  
(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):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Лесная, №1 (Волопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: *Лексина* Е.В. Лексина  
(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 исследование (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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3567)  
Код пробы (образца): 3702.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	8	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)**

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1048)


Код пробы (образца): 3702.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	8,1	2,4	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	2,1	0,4	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«21» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001900 от 21 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 10:30 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00  
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
Код пробы (образца) 3701.12.1.21.05; 3701.13.1.21.05  
Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))  
Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)  
Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Кольцова, №61 (водопроводная колонка)  
Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))  
Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С  
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: *Е.В. Лексина*  
(подпись) Е.В. Лексина  
(Инициалы, фамилия)

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

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

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3566)  
Код пробы (образца): 3701.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	17	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 21.05.2021

Дата выдачи результатов: 21.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



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.

**Результаты исследований (испытаний)**

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1047 )


Код пробы (образца): 3701.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°С	балл	2, не более	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°С	балл	2, не более	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	1,8	0,6	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	20,0	2,8	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ П00001899 от 20 мая 2021 г.

**Наименование пробы (образца):** Вода централизованного водоснабжения

**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):** 18.05.2021 10:15 **Дата и время доставки пробы (образца):** 18.05.2021 14:00

**Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем):** 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

**Внешний вид образца при доставке, упаковка:** стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка


**Код пробы (образца)** 3700.12.1.21.05; 3700.13.1.21.05

**Основание** Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

**Заказчик:** ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):**  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

**Место отбора пробы (образца):** Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Советская, №51 (водопроводная колонка)

**Сведения об отборе:** ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб". Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); 


**Результаты исследований (испытаний)**  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3565)  
 Код пробы (образца): 3700.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	9	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
 Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 1 из 1

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)**

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1046)

Код пробы (образца): 3700.13.1.21.05


№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	24,8	5,0	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	8,7	1,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001898 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
 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): 18.05.2021 10:00 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00  
 Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
 Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
 Код пробы (образца) 3699.12.1.21.05; 3699.13.1.21.05  
 Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
 (план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))  
 ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
 Заказчик: 7005007193/1127025000090  
 (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):  
 ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
 (для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)  
 Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.50 Лет Октября, №6 (водопроводная колонка)  
 Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
 (НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))  
 Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С  
 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: *Оле* Е.В. Лексина  
 (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 исследование (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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3564)  
Код пробы (образца): 3699.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	10	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3

Дополнительные сведения: количество исследований- 2

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)  
 лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1045)

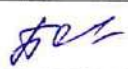
Код пробы (образца): 3699.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	23,7	4,7	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	12,4	1,7	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 5 из 5

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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

Заместитель руководителя ИЛ

В.А. Лабунец

«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 100001897 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 09:45 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 3698.12.1.21.05; 3698.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090

(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

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

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Гончарова, №10/1 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: [подпись] Е.В. Лексина  
(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


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3563)  
Код пробы (образца): 3698.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	12	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021

Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



Результаты исследований (испытаний)

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1044)

Код пробы (образца): 3698.13.1.21.05


№ г/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	3,1	0,9	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	2,8	0,6	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



ЛИСТ 5 ИЗ 5

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001896 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 09:30 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 3697.12.1.21.05; 3697.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Северная, №11 (Водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб". Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: *В.А. Лабунец* Е.В. Лексина  
(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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3562)  
Код пробы (образца): 3697.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	11	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3

Дополнительные сведения: количество исследований- 2

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)**

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1043)

Код пробы (образца): 3697.13.1.21.05


№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	6,0	1,8	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	1,1	0,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 5 из 9

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.



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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001895 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 09:15 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 3696.12.1.21.05; 3696.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090

(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Рабочая, №8 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: *В.А. Лабунец* Е.В. Лексина  
(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)

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1042)


Код пробы (образца): 3696.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	5,4	1,6	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	3,4	0,7	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3561)  
Код пробы (образца): 3696.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	9	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



ЛИСТ   2   ИЗ   3  

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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

Заместитель руководителя ИЛ

В.А. Лабунец

«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001894 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения

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): 18.05.2021 09:00 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет

Код пробы (образца) 3695.12.1.21.05; 3695.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)

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

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,

Заказчик: 7005007193/1127025000090

(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):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

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

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Полевая, №8 а (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103

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

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: Е.В. Лексина  
(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 исследование (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)  
 лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и  
 эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино,  
 ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер  
 телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1041 )

Код пробы (образца): 3695.13.1.21.05


№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	2,9	0,9	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	10,6	1,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



ЛИСТ 3 из 3

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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3560)  
Код пробы (образца): 3695.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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

Заместитель руководителя ИЛ  
В.А. Лабунец

«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001910 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 13:00 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00  
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
Код пробы (образца): 3711.12.1.21.05; 3711.13.1.21.05

Основание: Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisoa874@inbox.ru,  
7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisoa874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, д.Ломовицк, ул.Центральная, №2 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: (подпись) Е.В. Лексина  
(Инициалы, фамилия)

- \* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;
- \*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;
- \*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;


Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.  
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытание.  
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3576)  
Код пробы (образца): 3711.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	





**Результаты исследований (испытаний)**  
 лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино,  
 ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1057)

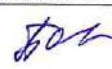
Код пробы (образца): 3711.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	5,4	1,6	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	4,8	1,0	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



ЛИСТ 5 ИЗ 5

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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

Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец

«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001909 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 12:45 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 3710.12.1.21.05; 3710.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, п.Борисова гора, ул.Центральная, №7 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: *Лексина* Е.В. Лексина  
(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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3575)  
Код пробы (образца): 3710.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	9	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



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)**

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1056)


Код пробы (образца): 3710.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	3,3	1,0	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	4,4	0,9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001908 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 12:30 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 3709.12.1.21.05; 3709.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru,  
Заказчик: 7005007193/1127025000090

(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru

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


Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, п.Белая, ул.Плеханова, №11 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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:  Е.В. Лексина  
(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 исследование (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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3574)  
Код пробы (образца): 3709.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



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)

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; [mfipervomayka@yandex.ru](mailto:mfipervomayka@yandex.ru)

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1055)

Код пробы (образца): 3709.13.1.21.05


№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	5,0	1,5	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	19,7	2,8	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ П00001907 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 12:15 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00  
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
Код пробы (образца): 3708.12.1.21.05; 3708.13.1.21.05  
Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))  
Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)  
Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, п.Белый, ул.Лермонтова, №6 (водопроводная колонка)  
Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))  
Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С  
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:  Е.В. Лексина  
(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 исследование (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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3573)  
Код пробы (образца): 3708.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	10	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)**  
 лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; [mfipervomayka@yandex.ru](mailto:mfipervomayka@yandex.ru)  
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1054)


Код пробы (образца): 3708.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	7,9	2,4	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	6,1	1,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
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

Заместитель руководителя ИЛ

*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец

«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001906 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 18.05.2021 12:00 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 3707.12.1.21.05; 3707.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, д.Крутоложное, ул.40 Лет Победы, №85, (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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: *Е.В. Лексина*  
(подпись) Е.В. Лексина  
(Инициалы, фамилия)

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

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

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (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)  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3572)  
Код пробы (образца): 3707.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	8	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021

Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)  
 лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и  
 эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино,  
 ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер  
 телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1053)

Код пробы (образца): 3707.13.1.21.05


№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	2,9	0,9	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	10,6	1,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.

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:  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*  
ОКПО 73745417, ОГРН 105700088133  
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  
Заместитель руководителя ИЛ  
В.А. Лабунец  
«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001905 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
ИД 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): 18.05.2021 11:45 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 3706.12.1.21.05; 3706.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru.  
7005007193/112702500090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, п.Майский, ул.Центральная, №28 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб". Акт отбора проб (образцов) № 04218052103  
(ИД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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:  Е.В. Лексина  
(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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3571)  
Код пробы (образца): 3706.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)**

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; [mfipervomayka@yandex.ru](mailto:mfipervomayka@yandex.ru)

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1052)


Код пробы (образца): 3706.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	9,1	2,7	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	30,1	4,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



лист 3 из 3

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.



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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*\*\*

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

Заместитель руководителя ИЛ

 В.А. Лабунец

«20» мая 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001904 от 20 мая 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения

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): 18.05.2021 11:30 Дата и время доставки пробы (образца): 18.05.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянные бутылки

Код пробы (образца) 3705.12.1.21.05; 3705.13.1.21.05

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)

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

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru,

Заказчик: 7005007193/1127025000090

(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 отбиралась проба (образцы):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru

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

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, д.Тиндерлинка, ул.Лесная, №8, (водопроводная колонка)


Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04218052103

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

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

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:  Е.В. Лексина

(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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3570)  
Код пробы (образца): 3705.12.1.21.05

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	7	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 18.05.2021 по 20.05.2021  
Дата выдачи результатов: 20.05.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А. Лабунец	



лист 2 из 3

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)**  
 лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино,  
 ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1051 )


Код пробы (образца): 3705.13.1.21.05

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	7,5	2,2	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	2,3	0,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «18» 05 2021 по «18» 05 2021

Дата выдачи результата: «20» 05 2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	И. С. Параева	



ЛИСТ 3 ИЗ 3

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.