

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.  
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре  
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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\*\*\*

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
В.А. Лабунец  
23 ноября 2021 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004499

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: П/Э стер.пакеты, стекл.бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 19.11.2021 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 19.11.2021 13:00
- 2.12. Код образца: 7833.12.1.21.11; 7833.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04219112101
- 3.2. Место отбора образца: Томская область, Первомайский район, д. Гиндерлинка, ул.Лесная, №6а, (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались 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)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

\* - 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;

\*\*\*\* - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

**4. Сведения о заказчике:**

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

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

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

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

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

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

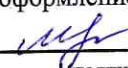
**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Статистик

(должность)

  
(подпись)

М.В.Кравец


Результаты 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 7692)  
 Код образца: 7833.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 19.11.2021 по 22.11.2021  
 Дата выдачи результатов: 22.11.2021

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 4

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 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 2202)

Код пробы (образца) 7833.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	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)	6,3	1,9/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	74,6	10,4/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

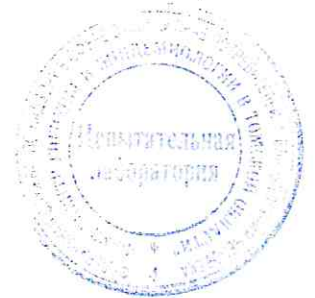
Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.11.2021 по 19.11.2021

Дата выдачи результата: 23.11.2021

Результаты утвердил:

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



страниц 4 из 4

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.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.  
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре  
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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\*\*\*

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

В.А. Лабунец  
23 ноября 2021 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004501

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,  
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: П/Э пакеты, стекл. бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 19.11.2021 10:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 19.11.2021 13:00
- 2.12. Код образца: 7834.12.1.21.11; 7834.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04219112101
- 3.2. Место отбора образца:  
Томская область, Первомайский район, д.Торбеево, ул.Советская, №55 (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались 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)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

\* - 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;

\*\*\*\* - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

**4. Сведения о заказчике:**

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

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

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

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

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Статистик

(должность)

(подпись)

М.В.Кравец


Результаты 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 7693)  
 Код образца: 7834.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	7	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	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
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 19.11.2021 по 22.11.2021  
 Дата выдачи результатов: 22.11.2021

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 4

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 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 2203)


Код пробы (образца) 7834.13.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
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)	4,2	1,3/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	2,0	0,4/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.11.2021 по 19.11.2021

Дата выдачи результата: 23.11.2021

Результаты утвердил:

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



страниц 4 из 4

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.