

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
22 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000800

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 марта 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая 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: стеклянные бутылки

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

2.10. Дата и время отбора образца: 19.03.2024 13:15

2.11. Дата и время доставки образца: 19.03.2024 14:00

2.12. Код образца: 1331.12.1.24.03; 1331.13.1.24.03

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04219032401

3.2. Место отбора образца:

Томская область, Первомайский район, п.Борисова Гора, ул.Тракторная, №21(Первомайское сельское поселение-
водоразборная колонка)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :

ООО "Аква-Сервис" г. Томск, ул. Набережная реки Томи, 29; +7 (3822) 51-69-01; 51-56-53; uksvk@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:

И.Н.Румянцева, Инженер-лаборант

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- 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; +7 (3822) 51-69-01; 51-56-53; uksvk@inbox.ru

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 1502/24 от 15 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/137/1-2024 от 01.03.2024)

(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)

Н.М.Вологузова

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 567)

Код пробы (образца) 1331.13.1.24.03

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределённости $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	4	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	17,3	3,5/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	> 8,7	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.03.2024 по 19.03.2024

Дата выдачи результата: 21.03.2024

Результаты утвердил:

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



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 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 1221)

Код образца: 1331.12.1.24.03

№ 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) ($37 \pm 1,0$)°C	13	не более 50	КОЕ /см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 19.03.2024 по 22.03.2024

Дата выдачи результатов: 22.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 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.