

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  
19 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000733

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 19 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: стерильные стеклянные 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: 14.03.2024 10:45

2.11. Дата и время доставки образца: 14.03.2024 12:15

2.12. Код образца: 1267.12.1.24.03; 1267.13.1.24.03

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) № 04314032401

3.2. Место отбора образца:

Скважина, Томская область, Асиновский район, с.Воронино.Яя, ул.Набережная, №33

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

МУП "Б.Дороховское ЖКХ", 636803, Томская область, Асиновский район, с.Б.Дорохово, ул.Центральная, №26,  
+7(38241) 4-71-21

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

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

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):

МУП "Б.Дороховское ЖКХ", 636803, Томская область, Асиновский район, с.Б.Дорохово, ул.Центральная, №26, +7(38241) 4-71-21

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011508/1057005452184

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

Заявление № 30 от 15 января 2024 г. (вх. № 70-20/31-2024 от 15.01.2024)

(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

Н.М.Вологузова

(должность)

(подпись)



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 1163)  
Код образца: 1267.12.1.24.03

№ 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 <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 14.03.2024 по 18.03.2024  
Дата выдачи результатов: 18.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница \_\_\_ из \_\_\_

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 544)

Код пробы (образца) 1267.13.1.24.03

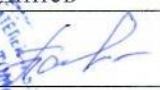
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределён- ности $\pm$ (при $k=2$ , $P=0,95$ )	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	15,0	3,0/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	5,69	1,14/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.03.2024 по 14.03.2024

Дата выдачи результата: 18.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_

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.