

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

Испытательная лаборатория

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2*
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2**
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2***
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

м.п.



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя испытательной лаборатории

О.В. Богданова

«29» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Ш00000696 от 29 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

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): 27.04.2021 14:20 Дата и время доставки пробы (образца): 27.04.2021 15:30

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушена

Код пробы (образца) 1419.18.1.21.04

Основание Заявление № 20 от 03 февраля 2021 г. (вх. № 70-20/20-2021 от 03.02.2021)
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;
Заказчик: sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550, 7016000584/1157026000340
(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):
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;
sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): в/колонка (распред.сеть)Томская область, Шегарский район, п. Победа, ул. Ленина,61

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07327042102
(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) А.В.Задорожная
(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)
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район,
 село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2.
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 428)


Код пробы (образца) 1419.18.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	5,5	не более 50	КОЕ / 1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение №2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2

Дата проведения исследований (испытаний) с 27.04.2021 по 28.04.2021

Дата выдачи результата: 28.04.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Фельдшер-лаборант	Л.Г. Колмакова	

лист 2 из 2



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

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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2*
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2**
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2***
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

м.п.



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя испытательной лаборатории

О.В. Богданова

«29» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Ш00000697 от 29 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
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): 27.04.2021 14:30 Дата и время доставки пробы (образца): 27.04.2021 15:30
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушена
Код пробы (образца) 1420.18.1.21.04

Основание Заявление № 20 от 03 февраля 2021 г. (вх. № 70-20/20-2021 от 03.02.2021)
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;
Заказчик: sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550, 7016000584/1157026000340
(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):
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;
sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): в/колонка (распред.сеть)Томская область, Шегарский район, п. Победа, ул.Коммунистическая,89

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07327042102
(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: А.В.Задорожная
(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)
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2,
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 429)

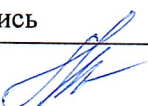
Код пробы (образца) 1420.18.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	15,5	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение №2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2

Дата проведения исследований (испытаний) с 27.04.2021 по 28.04.2021

Дата выдачи результата: 28.04.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Фельдшер-лаборант	Л.Г. Колмакова	

лист 2 из 2



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

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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2*
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2**
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2***
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

м.п.



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя испытательной лаборатории

О.В. Богданова

«29» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Ш00000695 от 29 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
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): 27.04.2021 14:10 **Дата и время доставки пробы (образца):** 27.04.2021 15:30
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушена
Код пробы (образца)

1418.18.1.21.04

Основание Заявление № 20 от 03 февраля 2021 г. (вх. № 70-20/20-2021 от 03.02.2021)
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1; sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550, 7016000584/1157026000340
(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):
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1; sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): в/кран (распред.сеть)Томская область, Шегарский район, п. Победа, Лебединка, д.18

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07327042102
(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: А.В.Задоржная
(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)
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район,
 село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2,
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 427)

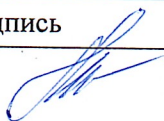
Код пробы (образца) 1418.18.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	13,5	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение №2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2

Дата проведения исследований (испытаний) с 27.04.2021 по 28.04.2021

Дата выдачи результата: 28.04.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Фельдшер-лаборант	Л.Г. Колмакова	

лист 2 из 2



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