

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

УТВЕРЖДАЮ

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

Фельдшер-лаборант  
Е.А. Казанбаева  
18 сентября 2023 г.

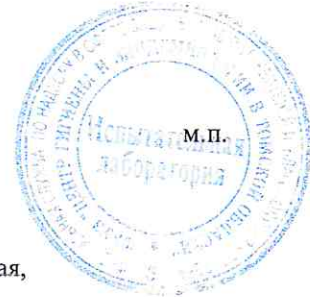
Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.  
Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

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:  
636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*  
636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*  
636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002395

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 сентября 2023 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода источника

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: ПЭТ бутылки, стеклянные бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л 2 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца: 14.09.2023 07:00

2.11. Дата и время доставки образца: 14.09.2023 12:50

2.12. Код образца: 6335.15.1.23.09; 6335.14.1.23.09

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" ГОСТ 31942-2012 Вода. Отбор проб для микробиологического анализа., Акт отбора проб (образцов) № 05114092301

3.2. Место отбора образца:  
636310, томская область, Кривошеинский район, с. Володино, ул. Коммунистическая, 34 (Скважина 59/81)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
Администрация Володинского Сельского поселения 636310, Томская область, Кривошеинский район, с. Володино, ул. Советская, 31; 8-38-251-4-55-34

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

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога

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):

Администрация Володинского Сельского поселения 636310, Томская область, Кривошеинский район, с. Володино, ул. Советская, 31; 8-38-251-4-55-34

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003425/1057007441226

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,  
(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 987)


Код пробы (образца) 6335.15.1.23.09

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
2	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,157	0,039 -	ГОСТ 4011 п.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 18.09.2023

Дата выдачи результата 18.09.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 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.





**Результаты испытаний**

**лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru**

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2122)


Код пробы (образца) 6335.14.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	12	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 15.09.2023

Дата выдачи результатов: 15.09.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 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.

