

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помошник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

19 сентября 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000643

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 19 сентября 2023 г.

#### 2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая

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: стерильный пакет, целостность не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 18.09.2023 09:20

2.11. Дата и время доставки образца: 18.09.2023 11:20

2.12. Код образца: 1047.16.1.23.09

#### 3. Сведения об отборе:

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

Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06218092301

3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:

636740, Томская область, Каргасокский район, с. Новый Васюган, пер. Геологический, 4. Кран из резервуара чистой воды. Подземный водозабор.

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

МУП "ЖКХ Нововасюганское", Томская область, Каргасокский район, с. Новый Васюган, ул. Советская, 107, тел. 83825329385

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

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

Г.Н. Хлуднева, 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 исследование (испытания), измерения;

\*\*\*\* - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадио 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 "ЖКХ Нововасюганское", Томская область, Каргасокский район, с. Новый Васюган, ул. Советская, 107, тел. 83825329385

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7006007407/1077030006343

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

Заявление № 176к от 16 марта 2023 г. (вх. № 70-20/313-2023 от 16.03.2023)

(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:

помощник врача по общей гигиене

Г.Н. Хлуднева

(должность)

(подпись)

Результаты  
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-  
53)2-34-70, karg1\_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 642)

Код пробы (образца) 1047.16.1.23.09

№ 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	7	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) 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)

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 18.09.2023 по 19.09.2023

Дата выдачи результатов: 19.09.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	

