

**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

«13» мая 2021 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ Ш00000733 от 13 мая 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): 11.05.2021 08:00 **Дата и время доставки пробы (образца):** 11.05.2021 15:20

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

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

Код пробы (образца) 1455.18.1.21.05

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/колонка (распред.сеть) Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская. 4

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07311052104
(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 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 472)


Код пробы (образца) 1455.18.1.21.05

| № 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 11.05.2021 по 12.05.2021

Дата выдачи результата: 12.05.2021

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.