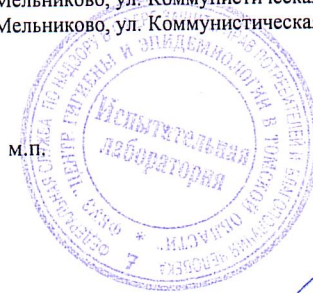


**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»)  
Испытательная лаборатория**

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)  
№ Ш00000735 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 08:40 **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)** 1457.18.1.21.05

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

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, с.Трубачево, ул.Коммунистическая,7

**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.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 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 474)

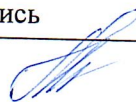
Код пробы (образца) 1457.18.1.21.05

№ 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	6	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 воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.  
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.  
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.