

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по коммунальной гигиене

  
О.В. Богданова  
03 июня 2022 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000731

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 03 июня 2022 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: стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 31.05.2022 11:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 31.05.2022 16:10
- 2.12. Код образца: 1757.18.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07331052202
- 3.2. Место отбора образца:  
скважина № 76/87, Томская область, Шегарский район, с. Трубачево, ул. Школьная, 5с
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:  
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (38-247) 22-550; sh\_vodokanal@sibmail.com  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
В.Н. Николаева, помощник врача по общей гигиене
- 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):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (38-247) 22-550; sh\_vodokanal@sibmail.com

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 34 от 27 января 2022 г. (вх. № 70-20/34-2022 от 27.01.2022)

(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 -эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.В.Задорожная

**Результаты 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 394)


Код пробы (образца) 1757.18.1.22.05

№ 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 микробное число (ОМЧ) $(37 \pm 1,0)^{\circ}\text{C}$	16	не более 50	КОЕ / $\text{см}^3$	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / $100 \text{ см}^3$	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2; МУК 4.2.3690-21 изменение № 2 в МУК 4.2.1018 - 01
3	Escherichia coli ( E. coli)	не обнаружено	отсутствие	НВЧ КОЕ / $100 \text{ см}^3$	МУК 4.2.1884-04; МУК 4.2. 3721-21 изменение № 3 в МУК 4.2.1884-04, Приложение 4
Дополнительные сведения: количество исследований – 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2022 по 01.06.2022

Дата выдачи результатов: 02.06.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Л.Г. Колмакова	



страница 3 из 3

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.

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**

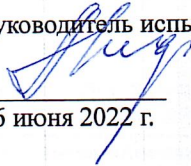
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре  
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул.  
Коммунистическая, 39, а, 2\*  
634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42\*\*  
634021, РОССИЯ, Томская область, Томск, пр-кт. Фрунзе, д. 103 а, стр.1\*\*\*  
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательной лаборатории

  
Т.В. Андреева  
06 июня 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 7224**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 06 июня 2022 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: стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 31.05.2022 11:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 31.05.2022 13:40
- 2.12. Код образца: 17995.1.1.22.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 56237-2014 «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах»(пп.4; 5.4; 7.1) , Акт отбора проб (образцов) № 07331052202
- 3.2. Место отбора образца:  
скважина № 76/87, Томская область, Шегарский район, с. Трубачево. ул. Школьная, 5с
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (38-247) 22-550; sh\_vodokanal@sibmail.com  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
В.Н. Николаева, помощник врача по общей гигиене
- 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):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (38-247) 22-550; sh\_vodokanal@sibmail.com

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

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

Заявление № 34 от 27 января 2022 г. (вх. № 70-20/34-2022 от 27.01.2022)

(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

(должность)

(подпись)

О.В. Чащина

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования,  
634021, РОССИЯ, Томская область, г. Томск, пр-кт Фрунзе 103а, стр. 1,  
Тел. +7(3822) 26-67-29, chimsesto@mail.tomsknet.ru

( номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1392 )

Код пробы (образца) 17995.1.1.22.05

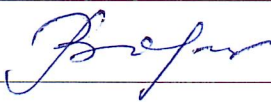
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах при 20° С	баллы	2	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.8.1.3)
	Запах при 60° С	баллы	2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.8.1.4)
2	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	> 8,7	-/	ГОСТ Р 57164-2016 (п. 6)
3	Цветность	градусы	20	6,8	2,0/-	ГОСТ 31868-2012

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2022 по 01.06.2022

Дата выдачи результата: 02.06.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.И. Воронцов	



страница 9 из 9

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.