

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по коммунальной гигиене

О.В. Богданова

30 мая 2023 г.



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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000640

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 мая 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: стеклянная бутылка, целостность не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца: 25.05.2023 10:00

2.11. Дата и время доставки образца: 25.05.2023 10:30

2.12. Код образца: 1070.18.2.23.05

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) № 07125052304

3.2. Место отбора образца:

водопроводная колонка (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Новоуспенка, ул. Советская, 4

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 (3824) 72-25-50; 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:

А.В.Задорожная, 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.

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 483)

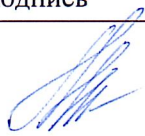
Код пробы (образца) 1070.18.2.23.05

№ 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±1,0)°С	7,5	не более 50	КОЕ / см ³	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 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	КОЕ НВЧ / 100 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 – 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 25.05.2023 по 27.05.2023

Дата выдачи результатов: 29.05.2023

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по коммунальной гигиене

О.В. Богданова

30 мая 2023 г.

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000639

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	30 мая 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:	стеклянная бутылка, целостность не нарушена
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	2 x 0,5 л.
2.10. Дата и время отбора образца:	25.05.2023 09:15
2.11. Дата и время доставки образца:	25.05.2023 10:30
2.12. Код образца:	1069.18.2.23.05
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) № 07125052304
3.2. Место отбора образца:	водопроводная колонка (распределительная сеть), Томская область, Шегарский район, с. Малобрагино, ул. Школьная, 9
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 (3824) 72-25-50; 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:	О.В. Богданова, помощник врача по коммунальной 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 исследование (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.

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 480)


Код пробы (образца) 1069.18.2.23.05

№ 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±1,0)°С	6,5	не более 50	КОЕ / см ³	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 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	КОЕ НВЧ / 100 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 – 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 25.05.2023 по 27.05.2023

Дата выдачи результатов: 29.05.2023

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.

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 1592)

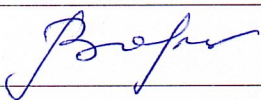
Код пробы (образца) 18017.1.1.23.05

№ 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	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.)
	Запах при 60° С	баллы	2	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	1,97	0,39/-	ГОСТ Р 57164-2016 (п. 6)
3	Цветность	градус цветности	20	< 5	-/-	ГОСТ 31868 п.5 (фотометрический метод)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 25.05.2023 по 25.05.2023

Дата выдачи результата: 26.05.2023

Результаты утвердил:

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



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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по коммунальной гигиене

О.В. Богданова

30 мая 2023 г.

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000637

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 мая 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: стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л.
- 2.10. Дата и время отбора образца: 25.05.2023 09:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 25.05.2023 10:30
- 2.12. Код образца: 1067.18.2.23.05
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) № 07125052303
- 3.2. Место отбора образца:
скважина № 40/86, Томская область, Шегарский район, с. Малобрагино (южная окраина 490 метров по направлению на северо-восток)
- 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 (3824) 72-25-50; 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:
О.В. Богданова, помощник врача по коммунальной 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 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.

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 479)


Код пробы (образца) 1067.18.2.23.05

№ 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±1,0)°С	66	не более 50	КОЕ / см ³	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	1,3	отсутствие	КОЕ / 100 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	КОЕ НВЧ / 100 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 – 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 25.05.2023 по 27.05.2023

Дата выдачи результатов: 29.05.2023

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

29 мая 2023 г.

Т.В. Андреева



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 7050

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 29 мая 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: стеклянная емкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л.
- 2.10. Дата и время отбора образца: 25.05.2023 09:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 25.05.2023 11:30
- 2.12. Код образца: 18018.1.1.23.05
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.4-7, 9), Акт отбора проб (образцов) № 07125052303
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Шегарский район, с.Трубачево. ул. Лесная, 4 с (скважина № 76/87)
- 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 (3824) 72-25-50; 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:
О.В. Богданова, помощник врача по коммунальной 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 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.

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 1593)

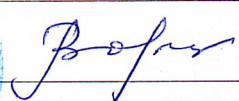
Код пробы (образца) 18018.1.1.23.05

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследования (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	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.)
	Запах при 60° С	баллы	2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 (п.5.)
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	> 8,7	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 (п. 6)
3	Цветность	градус цветности	20	< 5	-/-	ГОСТ 31868 п.5 (фотометрический метод)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 25.05.2023 по 25.05.2023

Дата выдачи результата: 26.05.2023

Результаты утвердил:

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



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*

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

30 мая 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000638

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 30 мая 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: стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л.
- 2.10. Дата и время отбора образца: 25.05.2023 09:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 25.05.2023 10:30
- 2.12. Код образца: 1068.18.2.23.05
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) № 07125052303
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Шегарский район, с.Трубачево. ул. Лесная, 4 с (скважина № 76/87)
- 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 (3824) 72-25-50; 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:
О.В. Богданова, помощник врача по коммунальной 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 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.

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 481)


Код пробы (образца) 1068.18.2.23.05

№ 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±1,0)°С	7,5	не более 50	КОЕ / см ³	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 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	КОЕ НВЧ / 100 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 – 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений 25.05.2023 по 27.05.2023

Дата выдачи результатов: 29.05.2023

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.