

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


20 июня 2023 г.

Т.В. Андреева



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 8406

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 июня 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 ёмкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л.
- 2.10. Дата и время отбора образца: 15.06.2023 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 15.06.2023 13:00
- 2.12. Код образца: 21292.1.1.23.06
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) № 07315062302
- 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:
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

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 1801)


Код пробы (образца) 21292.1.1.23.06

№ 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	не более 2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
	Запах при 60° С	баллы	не более 2	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Мутность	мг/дм ³	не более 1,5	< 0,58	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	градус цветности	не более 20	5,6	1,7/-	ГОСТ 31868-2012 п.5 (фотометрический метод)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 15.06.2023 по 15.06.2023

Дата выдачи результата: 16.06.2023

Результаты утвердил:

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



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 общей гигиене

В.Н. Николаева
20 июня 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000734

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 июня 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: 15.06.2023 11:00
2.11. Дата и время доставки образца: 15.06.2023 11:10
2.12. Код образца: 1163.18.2.23.06

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) № 07315062302

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:

В.Н. Николаева, 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 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 555)


Код пробы (образца) 1163.18.2.23.06

№ 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 15.06.2023 по 17.06.2023

Дата выдачи результатов: 19.06.2023

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 3

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.

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

19 июня 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 8405

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 19 июня 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 ёмкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л.
- 2.10. Дата и время отбора образца: 15.06.2023 10:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 15.06.2023 12:40
- 2.12. Код образца: 21291.1.1.23.06
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) № 07315062302
- 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 °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

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 1800)

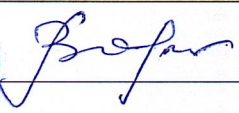
Код пробы (образца) 21291.1.1.23.06

№ 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	не более 2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
	Запах при 60° С	баллы	не более 2	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Мутность	мг/дм ³	не более 1,5	4,59	0,92/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
3	Цветность	градус цветности	не более 20	5,2	1,6/-	ГОСТ 31868-2012 п.5 (фотометрический метод)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 15.06.2023 по 15.06.2023

Дата выдачи результата: 16.06.2023

Результаты утвердил:

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



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 общей гигиене
В.Н. Николаева
В.Н. Николаева
20 июня 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000733

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 июня 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: 15.06.2023 10:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 15.06.2023 11:10
- 2.12. Код образца: 1162.18.2.23.06
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) № 07315062302
- 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:
В.Н. Николаева, 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 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 554)

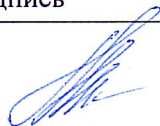
Код пробы (образца) 1162.18.2.23.06

№ 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	16	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 15.06.2023 по 17.06.2023

Дата выдачи результатов: 19.06.2023

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 3

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.