

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

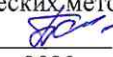
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Инженер - лаборант лаборатории физико -  
химических методов исследований

 И.С.Параева  
21 июля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00002973

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 21 июля 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стеклянные бутылки, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.07.2023 14:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.07.2023 15:30
- 2.12. Код образца: 5386.12.1.23.07; 5386.13.1.23.07
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04117072308
- 3.2. Место отбора образца:  
Томская область, Первомайский район, д.Сахалинка, №38, (Сергеевское сельское поселение - водоразборная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
ООО "Аква-Сервис" г. Томск, ул. Набережная реки Томи, 29; +7 (3822) 51-69-01; 51-56-53; a.s.evseeva@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Т.Л. Кизилова, Помощник врача эмидемиолога
- 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.

**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):

ООО "Аква-Сервис" г. Томск, ул. Набережная реки Томи, 29; +7 (3822) 51-69-01; 51-56-53; a.s.evseeva@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

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

Заявление № б/н от 16 января 2023 г. (вх. № 70-20/б/н-2023 от 16.01.2023)

(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:

статистик

(должность)

(подпись)

Ю.Н.Власова


Результаты испытаний  
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 5019)  
Код образца: 5386.12.1.23.07

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) ( $37 \pm 1,0$ )°C	19	не более 50	КОЕ /мл (см <sup>3</sup> )	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см <sup>3</sup> )	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см <sup>3</sup> )	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.07.2023 по 21.07.2023  
Дата выдачи результатов: 21.07.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	С.Г.Ширман	



страница 8 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.



# Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1592)

Код пробы (образца) 5386.13.1.23.07


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределённости $\pm$ (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	8,2	2,4/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	> 8,7	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.07.2023 по 17.07.2023

Дата выдачи результата: 19.07.2023

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

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.