

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева  
18 апреля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000873

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л, 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 12:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 2384.14.1.23.04; 2384.15.1.23.04
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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301
- 3.2. Место отбора образца:  
636300, Томская область, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Кедровая, 9 (Колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:  
МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4. 8(38251)2-19-03 myrgkhksp@yandex.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога
- 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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности)

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 431)


Код пробы (образца) 2384.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	1 2	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0	6,5	1,3 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	0,99	0,20 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	1,28	0,26 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,415	0,083 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



0

страница 3 из 5

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

## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,  
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 786)


Код пробы (образца) 2384.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обообщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884- 04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 апреля 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000872**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л, 2 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 12:15

2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00

2.12. Код образца: 2385.14.1.23.04; 2385.15.1.23.04

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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для  
микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301

3.2. Место отбора образца:

636300, Томская область, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Артельная, 20 (Колонка)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога

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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 432)


Код пробы (образца) 2385.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	1 2	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0	6,8	1,4 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	2,62	0,52 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,0	0,4 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,776	0,155 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



0

страница 3 из 5

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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 787)


Код пробы (образца) 2385.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	7	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обообщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.



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

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 апреля 2023 г.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000871

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стеклянные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л, 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 12:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 2386.14.1.23.04; 2386.15.1.23.04
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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301
- 3.2. Место отбора образца:  
636300, Томская область, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Подгорная, 18 (Колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога
- 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.

**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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mupgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 433)


Код пробы (образца) 2386.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	2 2	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0	7,5	1,5 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	4,61	0,92 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,05	0,41 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	2,84	0,43 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	0,056	0,011 -	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская

номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,

chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 788)


Код пробы (образца) 2386.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	8	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обообщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884- 04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 апреля 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000870**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л, 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 12:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 2387.14.1.23.04; 2387.15.1.23.04
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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301
- 3.2. Место отбора образца:  
636300, Томская область, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Тракторная, 8 (Колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4. 8(38251)2-19-03 mupgkhksp@yandex.ru
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога
- 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.

**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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 434)


Код пробы (образца) 2387.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	< 0,1	-	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



0

страница 3 из 5

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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 789)


Код пробы (образца) 2387.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	11	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884- 04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 апреля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000869

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стеклянные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л, 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 13:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 2388.14.1.23.04; 2388.15.1.23.04
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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301
- 3.2. Место отбора образца:  
636300, Томская область, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Коммунистическая, 17 (Колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4. 8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога
- 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.

**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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 435)


Код пробы (образца) 2388.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	< 0, 1	-	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 790)


Код пробы (образца) 2388.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884- 04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 апреля 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000868**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л 2 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 09:00

2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00

2.12. Код образца: 2389.14.1.23.04; 2389.15.1.23.04

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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для  
микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301

3.2. Место отбора образца:

636306, Томская область, Кривошеинский район, с. Новоисламуль, ул. Светлая, 30 (Колонка)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога

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.

**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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 myrgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности)

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,  
(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 436)


Код пробы (образца) 2389.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0*	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	< 0,1	-	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская

номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,

[chainsespa@mail.tomsknet.ru](mailto:chainsespa@mail.tomsknet.ru)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 791)


Код пробы (образца) 2389.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	9	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	<i>Escherichia coli</i>	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 апреля 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000867**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л, 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 09:35
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 2390.14.1.23.04; 2390.15.1.23.04
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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301
- 3.2. Место отбора образца:  
636306, Томская область, Кривошеинский район, с. Жуково, ул. Центральная, 3 (Колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога
- 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.

**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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4;  
8(38251)2-19-03 mypgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача - эпидемиолога

(должность)

  
(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 437)


Код пробы (образца) 2390.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	2 2	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0	7,8	1,6 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	5,30	1,06 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,43	0,49	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	6,26	0,94 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	0,076	0,015 -	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр  
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская  
область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,  
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 792)


Код пробы (образца) 2390.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884- 04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 апреля 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000866

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 апреля 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2023 09:50
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2023 14:00
- 2.12. Код образца: 2391.14.1.23.04; 2391.15.1.23.04
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"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05517042301
- 3.2. Место отбора образца:  
636306, Томская область, Кривошеинский район, с. Жуково, ул. Таежная, 7 (Колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:  
МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 myrgkhksp@yandex.ru
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Р.И. Степанова, 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.

**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):

МУП ЖКХ "Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с.Кривошеино, ул.Ленина 4.  
8(38251)2-19-03 myrgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespsva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 438)


Код пробы (образца) 2391.15.1.23.04

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	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/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	2 2	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	20,0	7,6	1,5 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	4,69	0,94 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,45	0,49 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	3,94	0,59 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм <sup>3</sup>	0,1	0,076	0,015 -	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результата 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 5

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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 793)


Код пробы (образца) 2391.14.1.23.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1884- 04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2023 по 18.04.2023

Дата выдачи результатов: 18.04.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.