

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

17 мая 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001156

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
- 
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: 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: 16.05.2023 10:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00
- 2.12. Код образца: 3121.15.1.23.05; 3121.14.1.23.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301
- 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 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 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, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 550)


Код пробы (образца) 3121.15.1.23.05

№ 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	7,7	1,5 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	4,63	0,93 -	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/дм³	2,0	2,44	0,49 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	3,91	0,59 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм³	0,1	0,076	0,015 -	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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 1017)


Код пробы (образца) 3121.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее 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 (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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант  
Е.А. Казанбаева  
17 мая 2023 г.

Испытательная лаборатория  
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»  
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:  
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 № Ч00001157

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
- 
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: 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: 16.05.2023 09:50
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00
- 2.12. Код образца: 3120.15.1.23.05; 3120.14.1.23.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301
- 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:  
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 murgkhksp@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



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

## 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 549)

Код пробы (образца) 3120.15.1.23.05

№ 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	7,9	1,6 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	4,94	0,99 -	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	2,40	0,48 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	6,20	0,93 -	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

7

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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  
(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 1016)


Код пробы (образца) 3120.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее 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 (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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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

УТВЕРЖДАЮ

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

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

17 мая 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 № 400001158

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
- 
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: Стекланнные 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: 16.05.2023 09:35
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00
- 2.12. Код образца: 3119.15.1.23.05; 3119.14.1.23.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301
- 3.2. Место отбора образца:  
636306, Томская область, Кривошеинский район, с. Новоисламбуль, 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 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 548)

Код пробы (образца) 3119.15.1.23.05


№ 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	1,3 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	0,58	0,17 -	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	0,26 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,1	0,08 -	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						

7

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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  
(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 1015)


Код пробы (образца) 3119.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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

17 мая 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001159

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая

2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -

2.3. Сведения об изготовителе: -

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,  
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -

2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: 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: 16.05.2023 09:15

2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00

2.12. Код образца: 3118.15.1.23.05; 3118.14.1.23.05

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи  
проб (образцов):

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для  
микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301

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: 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 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 547)

Код пробы (образца) 3118.15.1.23.05


№ 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	1,3 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5	0,58	0,17 -	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	0,26 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,1	0,08 -	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						

7

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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 1014)


Код пробы (образца) 3118.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее 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	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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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

17 мая 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001161

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
- 
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,  
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: 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: 16.05.2023 08:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00
- 2.12. Код образца: 3116.15.1.23.05; 3116.14.1.23.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301
- 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:  
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 murgkhksp@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



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

## 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 545)

Код пробы (образца) 3116.15.1.23.05

№ 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/дм³	1,5	3,84	0,77 -	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/ дм³	2,0	2,10	0,42 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	3,40	0,51 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм³	0,1	0,056	0,011 -	ГОСТ 4974 п.6.3


Дополнительные сведения: количество исследований - 6

7

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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 1012)


Код пробы (образца) 3116.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	11	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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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

17 мая 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001162

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: 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: 16.05.2023 08:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00
- 2.12. Код образца: 3115.15.1.23.05; 3115.14.1.23.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301
- 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 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: 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 murgkhksp@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



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

## 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 544)

Код пробы (образца) 3115.15.1.23.05


№ 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/дм³	1,5	2,57	0,51 -	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/ дм³	2,0	1,96	0,39 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	0,75	0,15 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 6						

7

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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 1011)


Код пробы (образца) 3115.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	5	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	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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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

17 мая 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001163

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): \* -
- 2.3. Сведения об изготовителе:  
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,  
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: 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: 16.05.2023 08:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00
- 2.12. Код образца: 3114.15.1.23.05; 3114.14.1.23.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301
- 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 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 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 543)

Код пробы (образца) 3114.15.1.23.05

№ 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	6,4	1,3 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	0,86	0,17 -	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/ дм³	2,0	1,30	0,26 -	ГОСТ 33045 п.5
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	0,39	0,08 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3


Дополнительные сведения: количество исследований - 6

7

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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 1010)


Код пробы (образца) 3114.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	5	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	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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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

УТВЕРЖДАЮ

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

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42

17 мая 2023 г.

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 № Ч00001160

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 17 мая 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
- 
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: 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: 16.05.2023 08:55
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.05.2023 12:00
- 2.12. Код образца: 3117.15.1.23.05; 3117.14.1.23.05
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб"; ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 05116052301
- 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 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 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, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 546)

Код пробы (образца) 3117.15.1.23.05


№ 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						

7

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результата 17.05.2023

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 1013)


Код пробы (образца) 3117.14.1.23.05

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее 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 16.05.2023 по 17.05.2023

Дата выдачи результатов: 17.05.2023

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.