

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000586

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 13:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 876.12.1.24.03; 876.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, д.Цветковка, ул.Советская, №3
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова


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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 777)
 Код образца: 876.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 8 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 424)

Код пробы (образца) 876.13.1.24.03

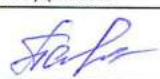
| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 11,1 | 2,2/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 1,23 | 0,25/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000585

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -

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

- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная стерильная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 12:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 875.12.1.24.03; 875.13.1.24.03

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402

3.2. Место отбора образца:

Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, д.Цветковка, ул.Советская, № 15

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова

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


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 776)
 Код образца: 875.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C | 11 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 423)

Код пробы (образца) 875.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 14,4 | 2,9/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 1,78 | 0,36/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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


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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


07 марта 2024 г.

В.А.Лабунец



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000584

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 12:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 874.12.1.24.03; 874.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца: Скважина, Томская область, Асиновский район, д.Цветковка, ул.Школьная, №3а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы : МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова

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


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 775)
 Код образца: 874.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C | 7 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 422)

Код пробы (образца) 874.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 10,2 | 2,0/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 1,06 | 0,21/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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


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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000583

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -

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

- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 12:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 873.12.1.24.03; 873.13.1.24.03

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402

3.2. Место отбора образца:

Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.М.Жирово, ул.Центральная 39

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова


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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 774)
 Код образца: 873.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|--|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0$)°C | 10 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 421)

Код пробы (образца) 873.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 14,8 | 3,0/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 3,36 | 0,67/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000582

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -

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

- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 12:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 872.12.1.24.03; 872.13.1.24.03

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402

3.2. Место отбора образца:

Водопроводная колонка, с.М.Жирово, ул.Центральная 47

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова


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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 773)
 Код образца: 872.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 12 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 420)

Код пробы (образца) 872.13.1.24.03

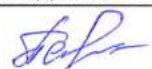
| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 0 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 17,8 | 3,6/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 5,66 | 1,13/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000581

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -

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

- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 11:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 871.12.1.24.03; 871.13.1.24.03

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402

3.2. Место отбора образца:

Скважина, Томская область, Асиновский район, д.М.Жирово, ул.Рабочая, №23а

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова

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


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 772)
 Код образца: 871.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 11 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 419)

Код пробы (образца) 871.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 3 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 15,0 | 3,0/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | < 0,58 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

В.А.Лабунец

07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000580

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 11:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 870.12.1.24.03; 870.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, д.Латат, ул.Центральная 10
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

Н.М.Вологузова

(должность)

(подпись)


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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 771)
 Код образца: 870.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 7 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 418)

Код пробы (образца) 870.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 20,5 | 4,1/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 5,91 | 1,18/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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


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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000579

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 1,0 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 11:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 869.12.1.24.03; 869.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца:
Скважина, Томская область, Асиновский район, д.Латат, ул.Дорожная, №9а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 869.12.1.24.03; 869.13.1.24.03

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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола;

статистик

(должность)

(подпись)

 Н.М.Вологузова

страница 2 из 4

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 Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 770)
 Код образца: 869.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 10 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 417)

Код пробы (образца) 869.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 3 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 24,3 | 4,9/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 3,24 | 0,65/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000578

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 13:00
- 2.12. Код образца: 868.12.1.24.03; 868.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №5
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова


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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 769)
 Код образца: 868.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общие микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C | 11 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 416)

Код пробы (образца) 868.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 15,5 | 3,1/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 6,72 | 1,34/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

В.А.Лабунец

07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000577

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 10:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 867.12.1.24.03; 867.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.40 Лет Победы, №4
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)



Н.М. Вологузова

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


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 768)
Код образца: 867.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C | 13 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 415)

Код пробы (образца) 867.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 14,8 | 3,0/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | > 8,7 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

В.А.Лабунец

07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000576

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения

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

2.3. Сведения об изготовителе:

-

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

2.4. Дата изготовления: -

2.5. Номер партии: -

2.6. Объем партии: -

2.7. Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка

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

2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 10:30

2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00

2.12. Код образца: 866.12.1.24.03; 866.13.1.24.03

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402

3.2. Место отбора образца:

Скважина, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.40 Лет Победы, №23а

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 414)

Код пробы (образца) 866.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 17,1 | 3,4/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 7,29 | 1,46/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 414)

Код пробы (образца) 866.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 17,1 | 3,4/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 7,29 | 1,46/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница _____ из _____

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:

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


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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000575

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 10:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 865.12.1.24.03; 865.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Советская 24
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

Н.М.Вологузова

(должность)

(подпись)

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


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 766)
 Код образца: 865.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C | 13 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



страница ___ из ___

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 413)

Код пробы (образца) 865.13.1.24.03

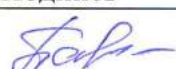
| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 10,4 | 2,1/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | > 8,7 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница _____ из _____

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:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000574

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00
- 2.12. Код образца: 864.12.1.24.03; 864.13.1.24.03
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Советская, №40
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова


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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 765)
 Код образца: 864.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 9 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 412)

Код пробы (образца) 864.13.1.24.03

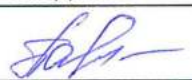
| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 1 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 13,3 | 2,7/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 4,80 | 0,96/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

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

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

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

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


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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А.Лабунец
07 марта 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000573

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 07 марта 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения

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

2.3. Сведения об изготовителе:

-

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

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

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

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка

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

2.10. Дата и время отбора образца: 05.03.2024 09:45

2.11. Дата и время доставки образца: 05.03.2024 15:00

2.12. Код образца: 863.12.1.24.03; 863.13.1.24.03

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04305032402

3.2. Место отбора образца:

Скважина, с.Ягодное, ул.Сибирская, №5а/1

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова


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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 764)
 Код образца: 863.12.1.24.03

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|---|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 11 | не более 50 | КОЕ /мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 |
| 2 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 3 | Escherichia coli (E.coli) | не обнаружены | не допускается | КОЕ /100 мл (см ³) | МУК 4.2.3963-23 пп. 7.3-7.4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований- 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 05.03.2024 по 07.03.2024
 Дата выдачи результатов: 07.03.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 411)

Код пробы (образца) 863.13.1.24.03


| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|--|------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Запах 20 °С | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 2. | Запах 60 °С | балл | 2 не более | 3 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 3. | Привкус | балл | 2 не более | 2 | -/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.5 |
| 4. | Цветность | градус цветности | 20,0 (не более) | 14,1 | 2,8/- | ГОСТ 31868-2012 п.5 |
| 5. | Мутность | мг/дм ³ | 1,50 (не более) | 1,18 | 0,24/- | ГОСТ Р 57164-2016 п.6 |

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 05.03.2024 по 05.03.2024

Дата выдачи результата: 07.03.2024

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.