

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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27

Адрес места осуществления деятельности:

636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2*
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2**
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2***
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

м.п.



УТВЕРЖДАЮ

Помощник врача по коммунальной гигиене

О.В. Богданова

«26» июля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Ш00001200 от 26 июля 2021 г.

Наименование пробы (образца):	Вода питьевая		
НД на продукцию, срок годности (при наличии):	-		
Изготовитель:	-		
	(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)		
Дата изготовления:	-	Номер партии:	-
Объем партии:	-	Количество образца на объекте:	-
Дата и время отбора пробы (образца):	21.07.2021 10:40	Дата и время доставки пробы (образца):	21.07.2021 14:00
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем):	0,5л		
Внешний вид образца при доставке, упаковка:	стеклянная бутылка, целостность не нарушена		
Код пробы (образца)	2328.18.1.21.07		
Основание	Заявление № 20 от 03 февраля 2021 г. (вх. № 70-20/20-2021 от 03.02.2021) (план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))		
Заказчик:	Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1; sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550, 7016000584/1157026000340 (для юридических лиц – наименование, юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес; телефон и электронная почта – при наличии)		
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):	Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1; sh_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550 (для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)		
Место отбора пробы (образца):	в/колонка (распред.сеть) Томская область, Шегарский район. с. Подоба, ул. Береговая, 23		
Сведения об отборе:	ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07321072101 (НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))		
Условия транспортировки:	сумка-термос, t +4С		
Условия хранения:	соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца		
Дополнительные сведения:	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»		
Лицо, ответственное за оформление протокола:		А.В.Задорная (Инициалы, фамилия)	

* - 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;

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 исследований (испытаний)
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а. 2.
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 727)


Код пробы (образца) 2328.18.1.21.07

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	26,5	не более 50	КОЕ / 1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	0,3	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение № 2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	0,3	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2

Дата проведения исследований (испытаний) с 21.07.2021 по 23.07.2021

Дата выдачи результата: 23.07.2021

Результаты утвердил:

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

лист 2 из 2



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.