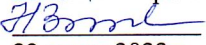


Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»  
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской  
области»)

помощник врача по общей гигиене  
 В.Н. Николаева  
23 июня 2022 г.

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.  
Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

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

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

Адреса места осуществления деятельности:  
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\*\*\*

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



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ш00000940

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 июня 2022 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе:  
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,  
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка стеклянные бутылки, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес) 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 20.06.2022 09:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.06.2022 14:00
- 2.12. Код образца: 2225.18.1.22.06
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07320062201
- 3.2. Место отбора образца:  
скважина № 59/87 Северного сельского поселения, Томская область, Шегарский район, с. Жарковка, северная окраина села, 2,05 км по направлению на юго-восток
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (38-247) 22-550; sh\_vodokanal@sibmail.com  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
В.Н. Николаева, 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):

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 13; +7 (38-247) 22-550; sh\_vodokanal@sibmail.com

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7016000584/1157026000340

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

Заявление № 84ФШ/Ц от 11 ноября 2021 г. (вх. № 84ФШ/Ц от 11.11.2021)

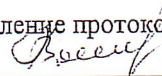
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

**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:  
помощник врача -эпидемиолога



А.В.Задорожная

(должность)

(подпись)



**Результаты 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](mailto:melfgus@yandex.ru)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 460)


Код пробы (образца) 2225.18.1.22.06

| № п/п  | Определяемая характеристика (показатель)                   | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единица измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний   |
|--|--|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1  | 2  | 3                                  | 4                  | 5                                | 6   |
| 1  | Общее микробное число (ОМЧ) $(37 \pm 1,0)^{\circ}\text{C}$ | 1,5                                | не более 50        | КОЕ / $\text{см}^3$              | МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1  |
| 2  | Общие (обобщенные) колиформные бактерии                    | не обнаружено                      | отсутствие         | КОЕ / $100 \text{ см}^3$         | МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2;<br>МУК 4.2.3690-21 (изменение № 2 в МУК 4.2.1018 - 01)        |
| 3  | <i>Escherichia coli</i> (E. coli)                          | не обнаружено                      | отсутствие         | КОЕ НВЧ / $100 \text{ см}^3$     | МУК 4.2.1884-04;<br>МУК 4.2. 3721-21 (изменение № 3 в МУК 4.2.1884-04),<br>Приложение 4 |
| Дополнительные сведения: количество исследований – 2 |  |                                    |                    |                                  |   |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.06.2022 по 21.06.2022

Дата выдачи результатов: 22.06.2022

Результаты утвердил:

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



страница 5 из 5

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