

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: tegsen@mail.tomsknet.ru

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

28 ноября 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003924

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 ноября 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода источника
- 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: Стекланный бутыль, ПЭТ бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.11.2024 09:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.11.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 10634.15.1.24.11; 10634.14.1.24.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 26112406101
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636607, Томская область, Парабельский район, с. Новосельцево, ул. Шишкова, 11а Скважина с ЛОК с разводной сетью после очистки воды. Перед подачей в распределительные сети.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.п-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, Помощник врача - эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

\*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



**4. Сведения о заказчике:**

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7000013651/1247000000873

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

по заявке (договору)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.13, 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Помощник врача - эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова

## Результаты испытаний

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

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1822)


Код пробы (образца) 10634.15.1.24.11

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,50	0,50 -	ГОСТ 33045 п.5
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,245	0,061 -	ГОСТ 4011 п.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 26.11.2024

Дата выдачи результата 27.11.2024

Результаты утвердил:

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





## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская  
номер телефона, адрес электронной почты)  
область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,  
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3222)


Код пробы (образца) 10634.14.1.24.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	16	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 28.11.2024

Дата выдачи результатов: 28.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 5 из 5

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



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

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

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

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

Испытательная лаборатория

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

28 ноября 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400003925

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 ноября 2024 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: Стеклянный бутыль, ПЭТ бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.11.2024 09:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.11.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 10635.15.1.24.11; 10635.14.1.24.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 26112406101
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*: 636607, Томская область, Парабельский район, с. Новосельцево, ул. Юбилейная, 1 (Водораспределительная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, Помощник врача - эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

\*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



**4. Сведения о заказчике:**

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7000013651/1247000000873

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

по заявке (договору)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.13, 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Помощник врача - эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова



## Результаты испытаний

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

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1823)


Код пробы (образца) 10635.15.1.24.11

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,48	0,50 -	ГОСТ 33045 п.5
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,183	0,046 -	ГОСТ 4011 п.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 26.11.2024

Дата выдачи результата 27.11.2024

Результаты утвердил:

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





## Результаты испытаний

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3223)


Код пробы (образца) 10635.14.1.24.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 28.11.2024

Дата выдачи результатов: 28.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 5 из 5

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



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

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

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

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

Испытательная лаборатория

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева

28 ноября 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400003927

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 ноября 2024 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: Стекланный бутыль, ПЭТ бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.11.2024 10:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.11.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 10637.15.1.24.11; 10637.14.1.24.11
3. Сведения об отборе:
  - 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 26112406101
  - 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636606, Томская область, Парабельский район, с.Нижняя Чигара, ул. Красноармейская, 10 (Водораспределительная колонка)
  - 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
  - 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, Помощник врача - эпидемиолога
  - 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

\*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

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

\*\*\*\* - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадио 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):

ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7000013651/1247000000873

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

по заявке (договору)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.13, 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова



## Результаты испытаний

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

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1825)


Код пробы (образца) 10637.15.1.24.11

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,35	0,47 -	ГОСТ 33045 п.5
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	0,715	0,143 -	ГОСТ 4011 п.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 26.11.2024

Дата выдачи результата 27.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 5

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу



## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр

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

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

номер телефона, адрес электронной почты)

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

chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3225)


Код пробы (образца) 10637.14.1.24.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	8	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 28.11.2024

Дата выдачи результатов: 28.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 5 из 5

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



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

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

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

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

Испытательная лаборатория

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева  
28 ноября 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003926

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 ноября 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода источника
- 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: Стекланный бутыль, ПЭТ бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.11.2024 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.11.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 10636.15.1.24.11; 10636.14.1.24.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 26112406101
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636606, Томская область, Парабельский район, с.Нижняя Чигара, ул. Красноармейская, 16а Скважина с ЛОК без разводной сетью после очистки воды. Без подачи в распределительные сети.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, Помощник врача - эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

\*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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):

ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7000013651/1247000000873

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

по заявке (договору)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.13, 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Помощник врача - эпидемиолога

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова



## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,  
(номер телефона, адрес электронной почты)  
Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-  
29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1824)


Код пробы (образца) 10636.15.1.24.11

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	< 0,1	-	ГОСТ 4011 п.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 26.11.2024

Дата выдачи результата 27.11.2024

Результаты утвердил:

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



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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу



## Результаты испытаний

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

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3224)


Код пробы (образца) 10636.14.1.24.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	18	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 28.11.2024

Дата выдачи результатов: 28.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 5 из 5

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области») Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант  
Е.А. Казанбаева  
27 ноября 2024 г.



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

Адреса места осуществления деятельности:  
636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34\*  
636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34\*\*  
636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34\*\*\*  
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003913

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 27 ноября 2024 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: ПЭТ бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.11.2024 11:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.11.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 10640.15.1.24.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 26112406101
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636607, Томская область, Парабельский район, д. Малое Нестерово, ул. Трудовая, 12а (Скважина с ЛОК без разводящей сети после очистки воды. Без подачи в распределительные сети.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

\*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;  
\*\*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;  
\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;  
\*\*\*\* - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

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



**4. Сведения о заказчике:**

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7000013651/1247000000873

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

по заявке (договору)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.13

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

(должность)



(подпись)

А.С. Быкова



## Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,  
(номер телефона, адрес электронной почты)  
Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-  
29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1827)

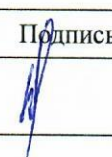
Код пробы (образца) 10640.15.1.24.11

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,47	0,49 -	ГОСТ 33045 п.5
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	2,74	0,41 -	ГОСТ 4011 п.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 26.11.2024

Дата выдачи результата 27.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 3

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу



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

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

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

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

Испытательная лаборатория

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбасва

28 ноября 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003928

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 ноября 2024 г.
2. Сведения об образце:
  - 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода источника
  - 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: Стекланный бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.11.2024 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.11.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 10638.14.1.24.11
3. Сведения об отборе:
  - 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 26112406101
  - 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*: 636607, Томская область, Парабельский район, д. Малое Нестерово, ул. Трудовая, 24А Скважина без ЛОК с разводной сетью.
  - 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*: ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
  - 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: А.С. Быкова, Помощник врача - эпидемиолога
  - 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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):

ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7000013651/1247000000873

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

по заявке (договору)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Помощник врача - эпидемиолога



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)



## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр

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

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

номер телефона, адрес электронной почты)

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

chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3226)

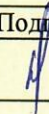
Код пробы (образца) 10638.14.1.24.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	17	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 28.11.2024

Дата выдачи результатов: 28.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 3

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



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

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

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

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

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбасва

28 ноября 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003929

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 ноября 2024 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: Стекланный бутыль, ПЭТ бутыль
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.11.2024 11:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.11.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 10639.15.1.24.11; 10639.14.1.24.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 26112406101
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636607, Томская область, Парабельский район, д. Малое Нестерово, ул. Трудовая, 26 (Водораспределительная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodsnabzhenie.zp@mail.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
А.С. Быкова, Помощник врача - эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

\*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

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

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего 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):

ООО "Водоснабжение-1" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5 +7 (38252) 3-62-08 ooo.vodosnabzhenie.zp@mail.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7000013651/1247000000873

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

по заявке (договору)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.13, 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

Помощник врача - эпидемиолога



А.С. Быкова

(должность)

(подпись)



## Результаты испытаний

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

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1826)


Код пробы (образца) 10639.15.1.24.11

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH <sub>3</sub> /NH <sub>4</sub> )	мг/ дм <sup>3</sup>	2,0	2,45	0,49 -	ГОСТ 33045 п.5
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	0,3	3,88	0,58 -	ГОСТ 4011 п.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 26.11.2024

Дата выдачи результата 27.11.2024

Результаты утвердил:

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





### Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская  
номер телефона, адрес электронной почты)  
область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,  
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3227)

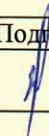
Код пробы (образца) 10639.14.1.24.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	9	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.11.2024 по 28.11.2024

Дата выдачи результатов: 28.11.2024

Результаты утвердил:

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



страница 5 из 5

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.