

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

23 мая 2024 г.

Е.А.Казанбаева



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001450

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 мая 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: Стекланные бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0.5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 21.05.2024 11:50

2.11. Дата и время доставки образца: 21.05.2024 13:00

2.12. Код образца: 3953.14.1.24.05

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) № 05121052402

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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул
Шишкова, д. 5

(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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

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

(должность)


(подпись)

А.С. Быкова

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 1175)


Код пробы (образца) 3953.14.1.24.05

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

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 23.05.2024

Дата выдачи результатов: 23.05.2024

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

УТВЕРЖДАЮ

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

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

23 мая 2024 г.

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

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

Испытательная лаборатория

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001449

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 мая 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: Стекланые бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0.5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 21.05.2024 11:10

2.11. Дата и время доставки образца: 21.05.2024 13:00

2.12. Код образца: 3952.14.1.24.05

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) № 05121052402

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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с. Новосельцево, ул
Шишкова, д. 5

(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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

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

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

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 1174)


Код пробы (образца) 3952.14.1.24.05

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

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 23.05.2024

Дата выдачи результатов: 23.05.2024

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

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
23 мая 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001448

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 мая 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: Стекланные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 21.05.2024 10:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.05.2024 13:00
- 2.12. Код образца: 3951.14.1.24.05
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) № 05121052402
- 3.2. Место отбора образца****:
636607, Томская область, Парабельский район, с.Новосельцево, ул. Рабочая, 10 (Водораспределительная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Водоснабжение" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5
- (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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

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

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

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 1173)


Код пробы (образца) 3951.14.1.24.05

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единица измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С | 11 | не более 50 | КОЕ/см ³ | МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.) |
| 2 | Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100см ³ | 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 ³ | ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3 |
| Дополнительные сведения: количество исследований - 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 23.05.2024

Дата выдачи результатов: 23.05.2024

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

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

Фельдшер-лаборант
Е.А. Казанбаева
23 мая 2024 г.

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

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

Испытательная лаборатория

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

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

Адреса места осуществления деятельности:

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

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

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

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



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001469

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 мая 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: ПЭТ бутылки, стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1.5 л; 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 21.05.2024 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.05.2024 13:00
- 2.12. Код образца: 3948.15.1.24.05; 3948.14.1.24.05
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) № 05121052402
- 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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5
(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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

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 705)


Код пробы (образца) 3948.15.1.24.05

| № п/п | определяемая характеристика (показатель) | Единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень не более | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Железо общее/Железо (Fe, суммарно) | мг/дм ³ | 0,3 | 0,87 | 0,17 - | ГОСТ 4011 п.2 |
| Дополнительные сведения: количество исследований - 1 | | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 21.05.2024

Дата выдачи результата 22.05.2024

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 1170)


Код пробы (образца) 3948.14.1.24.05

| № п/п | Определяемая характеристика (показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единица измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С | 13 | не более 50 | КОЕ/см ³ | МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.) |
| 2 | Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ) | не обнаружено | отсутствие | КОЕ/100см ³ | 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 ³ | ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3 |
| Дополнительные сведения: количество исследований - 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 23.05.2024

Дата выдачи результатов: 23.05.2024 ✓

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

23 мая 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001471

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 мая 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: Стекланые бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1.5 л; 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 21.05.2024 11:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.05.2024 13:00
- 2.12. Код образца: 3950.15.1.24.05; 3950.14.1.24.05
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) № 05121052402
- 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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5
(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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

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 707)

Код пробы (образца) 3950.15.1.24.05


| № п/п | определяемая характеристика (показатель) | Единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень не более | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Железо общее/Железо (Fe, суммарно) | мг/дм ³ | 0,3 | 2,27 | 0,34 - | ГОСТ 4011 п.2 |

Дополнительные сведения: количество исследований - 1

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 21.05.2024

Дата выдачи результата 22.05.2024

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 1172)


Код пробы (образца) 3950.14.1.24.05

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

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 23.05.2024

Дата выдачи результатов: 23.05.2024

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

23 мая 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001470

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 мая 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1.5 л; 0.5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 21.05.2024 10:50
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.05.2024 13:00
- 2.12. Код образца: 3949.15.1.24.05; 3949.14.1.24.05
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) № 05121052402
- 3.2. Место отбора образца****:
636606, Томская область, Парабельский район, с.Нижняя Чигара, ул. Красноармейская, 16а Сквжина с ЛОК без разводной сети после очистки воды. Без подачи в распределительные сети.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Водоснабжение" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5
- _____ (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" 636607, Томская область, м.р-н Парабельский, с.п. Новосельцевское, с Новосельцево, ул Шишкова, д. 5

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

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 706)

Код пробы (образца) 3949.15.1.24.05


| № п/п | определяемая характеристика (показатель) | Единицы измерения (для граф 4,5,6) | допустимый уровень не более | результаты исследований (испытаний) | нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95) | идентификация применяемого метода испытаний |
|-------|------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Железо общее/Железо (Fe, суммарно) | мг/дм ³ | 0,3 | < 0,1 | - | ГОСТ 4011 п.2 |

Дополнительные сведения: количество исследований - 1

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 21.05.2024

Дата выдачи результата 22.05.2024

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 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 1171)


Код пробы (образца) 3949.14.1.24.05

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

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.05.2024 по 23.05.2024

Дата выдачи результатов: 23.05.2024

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