

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:  
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

27 октября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000979**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 27 октября 2022 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе\*\*\*\*: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления\*\*\*\*: - 2.5. Номер партии\*\*\*\*: -
- 2.6. Объем партии\*\*\*\*: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.10.2022 11:09
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.10.2022 12:00
- 2.12. Код образца: 2132.16.1.22.10
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06226102202
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Распределительная сеть. Томская обл., Парабельский р-н, с. Новосельцево, ул. Шишкова, 11а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

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

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 2132.16.1.22.10

**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". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

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

Заявление № № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача по общей гигиене

(должность)

  
(подпись)

Г.Н. Хлуднева

страница 5 из 9

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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,  
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-  
53)2-34-70, karg1\_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 989)

Код пробы (образца) 2132.16.1.22.10


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	8	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.10.2022 по 27.10.2022

Дата выдачи результатов: 27.10.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

27 октября 2022 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000978

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 27 октября 2022 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе\*\*\*\*: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления\*\*\*\*: - 2.5. Номер партии\*\*\*\*: -
- 2.6. Объем партии\*\*\*\*: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.10.2022 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.10.2022 12:00
- 2.12. Код образца: 2131.16.1.22.10
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06226102202
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Распределительная сеть, Томская обл., Парабельский район, д. Нестерово, ул. Трудовая, 26
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

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

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

**4. Сведения о заказчике:**

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

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

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

Заявление № № 54 к арг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1\_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 988)


Код пробы (образца) 2131.16.1.22.10

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	14	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.10.2022 по 27.10.2022

Дата выдачи результатов: 27.10.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

27 октября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000977**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 27 октября 2022 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе\*\*\*\*: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления\*\*\*\*: - 2.5. Номер партии\*\*\*\*: -
- 2.6. Объем партии\*\*\*\*: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.10.2022 10:50
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.10.2022 12:00
- 2.12. Код образца: 2130.16.1.22.10
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06226102202
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Водоразборная колонка. Томская обл., Парабельский р-н, д. Чигара, ул. Красноармейская, 16а. ЛКВ.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

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

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 2130.16.1.22.10

**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". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

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

Заявление № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача по общей гигиене

(должность)

  
(подпись)

Г.Н. Хлуднева



## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1\_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 987)

Код пробы (образца) 2130.16.1.22.10


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	19	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.10.2022 по 27.10.2022

Дата выдачи результатов: 27.10.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



страница 9 из 9

Протокол испытаний не может быть частичн овоспроизведён 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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

27 октября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000976**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 27 октября 2022 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая

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

2.3. Сведения об изготовителе\*\*\*\*: -

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

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

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

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.10.2022 10:40

2.11. Дата и время доставки образца: 26.10.2022 12:00

2.12. Код образца: 2129.16.1.22.10

3. Сведения об отборе:

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

Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06226102202

3.2. Место отбора образца\*\*\*\*: Водозабор. Скважина. Томская обл., Парабельский район, д. Нестерово, ул. Трудовая, 24а

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

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

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

Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене

3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °С

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

**4. Сведения о заказчике:**

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

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

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

Заявление № № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева



## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1\_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 986)

Код пробы (образца) 2129.16.1.22.10


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	10	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.10.2022 по 27.10.2022

Дата выдачи результатов: 27.10.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 3

Протокол испытаний не может быть частично оспорен 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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

27 октября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000975**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 27 октября 2022 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе\*\*\*\*: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления\*\*\*\*: - 2.5. Номер партии\*\*\*\*: -
- 2.6. Объем партии\*\*\*\*: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.10.2022 10:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.10.2022 12:00
- 2.12. Код образца: 2128.16.1.22.10
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06226102202
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
распределительная сеть, Томская область, Парабельский район, с. Новосельцево, ул. Рабочая, 10
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °C

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

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

**4. Сведения о заказчике:**

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

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

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

Заявление № № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева



## 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 Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,  
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-  
53)2-34-70, karg1\_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 985)

Код пробы (образца) 2128.16.1.22.10


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	15	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.10.2022 по 27.10.2022

Дата выдачи результатов: 27.10.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.  
Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

27 октября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000974**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 27 октября 2022 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний\*\*\*\*: Вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе\*\*\*\*: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления\*\*\*\*: - 2.5. Номер партии\*\*\*\*: -
- 2.6. Объем партии\*\*\*\*: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 26.10.2022 10:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 26.10.2022 12:00
- 2.12. Код образца: 2127.16.1.22.10
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):  
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06226102202
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Распределительная сеть, Томская обл., Парабельский р-н, д. Чигара, ул. Красноармейская, 10
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки\*\*\*\*: сумка-термос, t +4 °С

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

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

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

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 2127.16.1.22.10

**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". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

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

Заявление № № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

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

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

**7. Дополнительные сведения:**

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
помощник врача по общей гигиене

(должность)

  
(подпись)

Г.Н. Хлуднева

страница 2 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.



## Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-53)2-34-70, karg1\_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 984)


Код пробы (образца) 2127.16.1.22.10

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	24	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 26.10.2022 по 27.10.2022

Дата выдачи результатов: 27.10.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



страница 2 из 3

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.