

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

23 июня 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000402

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 июня 2023 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 не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 22.06.2023 09:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 22.06.2023 11:00
- 2.12. Код образца: 762.16.1.23.06
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) № 06222062301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636606. Томская обл., Парабельский р-н, д. Чигара, ул. Красноармейская, 18. Водоразборная колонка.
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", 636608, 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", 636608, 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 № 55П от 26 января 2023 г. (вх. № 70-20/2023 от 26.01.2023)

(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  
исследований (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 401)

Код пробы (образца) 762.16.1.23.06

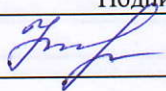
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ)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

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 22.06.2023 по 23.06.2023

Дата выдачи результатов: 23.06.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



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

помошник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

23 июня 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000403

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 июня 2023 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 не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 22.06.2023 09:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 22.06.2023 11:15
- 2.12. Код образца: 763.16.1.23.06
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) № 06222062301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636606. Томская обл., Парабельский р-н, д. Чигара, ул. Красноармейская, 16а. (скважина после очистки).
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", 636608, 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", 636608, 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 № 55П от 26 января 2023 г. (вх. № 70-20/2023 от 26.01.2023)

(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  
исследований (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 402)

Код пробы (образца) 763.16.1.23.06

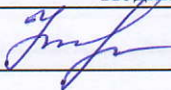
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	19	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоюсторонние) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 22.06.2023 по 23.06.2023

Дата выдачи результатов: 23.06.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



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

помошник врача по гигиене питания

Н.М. Щербакова

23 июня 2023 г.



#### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000404

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 июня 2023 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 не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 22.06.2023 09:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 22.06.2023 11:30
- 2.12. Код образца: 764.16.1.23.06
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) № 06222062301
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
636607, Томская обл., Парабельский р-н, с. Новосельцево, ул. Шишкова, 11а. (скважина после очистки).
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", 636608, 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", 636608, 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 № 55П от 26 января 2023 г. (вх. № 70-20/2023 от 26.01.2023)

(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

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(должность)



Результаты  
исследований (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 403)

Код пробы (образца) 764.16.1.23.06

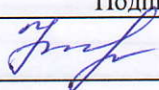
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	13	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)

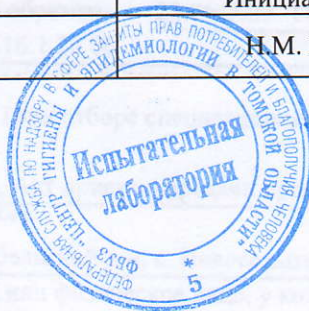
Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 22.06.2023 по 23.06.2023

Дата выдачи результатов: 23.06.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



лист 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\*\*

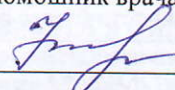
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания

 Н.М. Щербакова

23 июня 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000405

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 23 июня 2023 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 не нарушена
  - 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
  - 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 22.06.2023 09:40
  - 2.11. Дата и время доставки образца: 22.06.2023 11:40
  - 2.12. Код образца: 765.16.1.23.06
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) № 06222062301
  - 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
366607. Томская область, Парабельский район, с. Новосельцево, ул. Рабочая, 10. Водоразборная колонка.
  - 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", 636608, 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", 636608, 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 № 55П от 26 января 2023 г. (вх. № 70-20/2023 от 26.01.2023)

(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  
исследований (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 404)

Код пробы (образца) 765.16.1.23.06

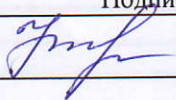
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)

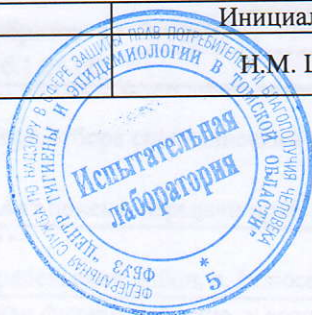
Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 22.06.2023 по 23.06.2023

Дата выдачи результатов: 23.06.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



лист 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.