

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А. Лабунец
01 июля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00002440

| | |
|--|---|
| 1. Дата регистрации (выдачи) протокола: | 01 июля 2024 г. |
| 2. Сведения об образце: | |
| 2.1. Наименование образца испытаний: | вода питьевая нецентрализованного водоснабжения |
| 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, стеклянная бутылка |
| 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): | 1 x 0,5 л |
| 2.10. Дата и время отбора образца: | 27.06.2024 11:00 |
| 2.11. Дата и время доставки образца: | 27.06.2024 13:00 |
| 2.12. Код образца: | 4351.12.1.24.06 |
| 3. Сведения об отборе: | |
| 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): | ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04127062401 |
| 3.2. Место отбора образца: | Томская область, Тегульдетский район, с.Тегульдет, ул.Зеленая, №7(трубчатый колодец) |
| 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы: | Администрация Тегульдетского сельского поселения, Томская область, Тегульдетский райо, с.Тегульдет, ул.Ленина, №156, +7 (38246) 2-19-25 |
| (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес) | |
| 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: | Т.Л. Кизилова, Помощник врача эидемиолога |
| 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):

Администрация Тегульдетского сельского поселения, Томская область, Тегульдетский район, с. Тегульдет, ул. Ленина, №156, +7 (38246) 2-19-25

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005015571/1057005452723

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 78 от 22 января 2024 г. (вх. № 70-20/60-2024 от 22.01.2024)

(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:
статистик

(должность)

(подпись)


 С.А. Васкина

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 4326)
 Код образца: 4351.12.1.24.06

| № п./п. | Определяемая характеристика(показатель) | Результат исследований (испытаний) | Допустимый уровень | Единицы измерения (для граф 3,4) | Идентификация применяемого метода испытаний |
|--|---|------------------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С | 20 | не более 100 | КОЕ /см ³ | МУК 4.2.3963-23 п.5.2 |
| 3 | Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ) | Не обнаружены | не допускаются | КОЕ /100 см ³ | МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 |
| 2 | Escherichia coli (E .coli) | Не обнаружены | не допускаются | КОЕ /100 см ³ | МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 |
| Дополнительные сведения: количество исследований – 3 | | | | | |

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 27.06.2024 по 01.07.2024
 Дата выдачи результатов: 01.07.2024

Результаты утвердил:

| Должность | Инициалы, фамилия | Подпись |
|--|-------------------|---|
| Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): | В.А.Лабунец |  |

