

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

  
16 декабря 2024 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00005162**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 16 декабря 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 11.12.2024 12:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 11.12.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 9006.12.1.24.12
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) № 11122405103
- 3.2. Место отбора образца:  
Томская область, Тегульдетский район, с. Тегульдет, ул. Южная, №52 (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 эмидемиолога
- 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.Васькина



(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 8743)  
 Код образца: 9006.12.1.24.11

№ 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	30	не более 100	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п.5.2
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	Не обнаружено	не допускаются	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
3	Escherichia coli (E.coli)	Не обнаружено	не допускаются	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3

Дополнительные сведения: количество исследований – 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 11.12.2024 по 16.12.2024  
 Дата выдачи результатов: 16.12.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабу	