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»)
Испытательная лаборатория

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул. Обская, 14*
636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул. Обская, 14**
636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул. Обская, 14***
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

м.п.

УТВЕРЖДАЮ
Химик-эксперт
Т.С. Шихалёва
«17» июня 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ К00000749 от 17 июня 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
Изготовитель: -
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)

Дата изготовления: - **Номер партии:** -
Объем партии: - **Количество образца на объекте:** -

Дата и время отбора пробы (образца): 03.06.2021 12:40 **Дата и время доставки пробы (образца):** 03.06.2021 14:00
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 2 х 1,5 л, 1 х 0,5 л
Внешний вид образца при доставке, упаковка: Пластиковые бутылки, стерильная стеклянная бутылка
Код пробы (образца) 1213.11.2.21.06; 1213.10.1.21.06

Основание План СГМ
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: Управление Роспотребнадзора по Томской области, 634021, г. Томск, пр. Фрунзе, 103 а, +7 (3822) 26-03-90, ufs@70.rospotrebnadzor.ru, 7017113608/1057000120100
(для юридических лиц – наименование, юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес; телефон и электронная почта – при наличии)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
Администрация Новогоренского сельского поселения, Томская область, Колпашевский район, д. Новогорное, ул. Береговая, 42
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Локальный комплекс водоочистки, Томская область, Колпашевский район, д. Новогорное, пер. Клубный, 3/4

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб" п. 4, ГОСТ 31942-2012 "Отбор проб для микробиологического анализа" п.п. 5, 6, 7. Акт отбора проб (образцов) № 03303062101
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С
Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца
Дополнительные сведения: СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III таблицы 3.1., 3.3., 3.6., 3.13.

Лицо, ответственное за оформление протокола: (подпись) О.М. Кыргыс (Инициалы, фамилия)

* - 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;

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 исследований (испытаний)

лаборатория физико-химических методов исследования подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Колпашевском районе; 636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул. Обская, 14; тел. 83825453208; E-mail: cgsen@NGS.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 408)

Код пробы (образца) 1213.11.2.21.06

№ п/п	Определяемые показатели	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследования	нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1	Хлориды (Cl^-)	мг/дм^3	не более 350,0	63,7	11,5	ГОСТ 4245-72 п. 2
2	Железо (Fe суммарно)	мг/дм^3	не более 0,3	0,19	0,05	ГОСТ 4011-72 п. 2
3	[illegible]	мг/дм^3	не более 1,5	0,56	0,10	ГОСТ 33045-2014 п. 5
4	[illegible]	мг/дм^3	не более 3,0	0,009	0,004	ГОСТ 33045-2014 п. 6
5	[illegible]	мг/дм^3	не более 45,0	3,1	0,5	ГОСТ 33045-2014 п. 9
6	Марганец (Mn, [illegible]	мг/дм^3	не более 0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974-2014 п. 6
7	[illegible]ая	°Ж	не более 10,0	6,8	1,0	ГОСТ 31954-2012 п.4
8	[illegible]показатель	ед.	6,0-9,0	7,9	0,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
9	[illegible] (SO_4^{2-})	мг/дм^3	не более 500,0	2,8	0,8	ГОСТ 31940-2012 п.6
10	[illegible]	градусы цветности (Cr-Co)	не более 30	7,2	2,2	ГОСТ 31868-2012 п. 5
Доп[illegible]ения: количество исследований – 10						

Дат[illegible]следований (испытаний): с 03.06.2021 по 03.06.2021

Дата [illegible]ата: 16.06.2021

Резу[illegible]:

	Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
За[illegible]	[illegible]раторией (уполномоченное лицо)	Т.С. Шихалёва	

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

Результаты
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Колпашевском районе; 636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул. Обская, 14; тел.8(38254)53208, E-mail: cgsen@NGS.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории ___1014__)

Код пробы (образца) _1213.10.1.21.06__

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	<1	Не более 100	КОЕ/ $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.2
	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 $см^3$	
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 03.06.2021 по 04.06.2021

Дата выдачи результатов: _04.06.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Волкова И.В.	

лист 3 из 3

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу