

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,  
34\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер- лаборант

Е.А.Казанбаева

08 февраля 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000246

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 08 февраля 2024 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1.5 л, 2 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 06.02.2024 08:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 06.02.2024 13:00
- 2.12. Код образца: 589.14.1.24.02; 589.15.1.24.02
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
- Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05106022401
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*: ЦТП №1 г. Кедрового 636615, Томская область, г. Кедровый, 1 мкр, объект 62
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*: ООО "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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 "Северная Тепловая Компания" 636615, Томская область, г. Кедровый, Промышленный район, д. 1В

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7023005209/1127030000041

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

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова



# Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,  
(номер телефона, адрес электронной почты)  
Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-  
29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 138)


Код пробы (образца) 589.15.1.24.02

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	0 0	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Привкус	Баллы	2	1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
3	Цветность	Градус цветности	20,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
4	Мутность	мг/дм³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	0,207	0,052 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	5,4	0,8 -	ГОСТ 31954 п.4
7	Сухой остаток/ Минерализация общая	мг/ дм³	1000,0	316,3	31,6 -	ГОСТ 18164
8	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм³	5,0	3,7	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
9	Марганец (Mn) / Марганец	мг/дм³	0,1	< 0,01	-	ГОСТ 4974 п.6.3
10	Водородный показатель / pH/	ед.pH	6,0-9,0	6,53	0,20 -	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
Дополнительные сведения: количество исследований - 10						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 06.02.2024 по 08.02.2024

Дата выдачи результата 08.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	

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.



страница 3 из 5

# Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 203)


Код пробы (образца) 589.14.1.24.02

№ 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) °C	8	не более 50	КОЕ/см³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.2-5.3
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 06.02.2024 по 08.02.2024

Дата выдачи результатов: 08.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.