

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 обл., г. Томск,
ул. Елизаровых, 42
Телефон, факс: (8-382-2) 54-09-27; e-mail:

tgaep@mail.tomsknet.ru **Испытательная лаборатория**
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области"
Адрес места осуществления деятельности
636785, РОССИЯ, Стрежевой, Томская область Микрорайон 4-ый, дом 455 *
636785, РОССИЯ, Стрежевой, Томская область Микрорайон 4-ый, дом 455 **
636785, РОССИЯ, Стрежевой, Томская область Микрорайон 4-ый, дом 455 ***

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

УТВЕРЖДАЮ

Врач – бактериолог
испытательной лаборатории
М.А. Быкова

« 15 » сентября 20 23 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № С00001627

1. Дата регистрации (выдачи) протокола 15 сентября 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: _____
- 2.7 Внешний вид образца при доставке, упаковка: _____
- 2.8 Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0.5 л
- 2.9 Дата и время отбора пробы (образца): 11.09.23
- 2.10 Дата и время доставки пробы (образца) 11.09.23 14 ч 15 мин
- 2.12 Код пробы (образца) 2024.8.1.23.09; 2024.9.1.23.09
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, акт отбора проб (образцов) 02411092301
- 3.2 Место отбора образца: КС «Вертикас», п. Вертикас, РЧБ
- 3.3 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
Александровское ЛПУ МГ ООО «Газпром трансгаз Томск»
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес.)
- 3.4 Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
помощник санитарного врача по общей гигиене Рогова Л.В.
- 3.5 Условия доставки: автотранспорт
- 4.0 Сведения о заказчике:
- 4.1 Наименование (инициалы, фамилия для физических лиц): юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии) Александровское ЛПУ МГ ООО «Газпром трансгаз Томск»
- 4.2 ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7017005289/1027000862954
5. Основание проведения исследований (испытаний): Договор № 08/0068/20 от 20.05.2021
план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта с указанием входящего номера в скобках)
6. Условия хранения: без консервации
7. Дополнительные сведения:

Химик-эксперт медицинской организации

Подпись

И.А. Шинкевич
инициалы фамилия.

- * - 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

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты протокола распространяются только на данные измерения.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

Результаты испытаний

Лаборатория физико-химических исследований испытательной лаборатории подразделения
Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в г. Стрежевом, 636785,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
РОССИЯ г.Стрежевой, Томская область Микрорайон 4-ый, дом 455, тел.(8-38259-3-86-89), E-mail
priemnaja@strj.tomsknet.ru
номер телефона, адрес электронной почты)


(номер присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1040)

Код пробы (образца) 2024.9.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	Нормы погрешности ±/нормы неопределенности и± (к=2, P=0,95)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	рН		6,0-9,0	6,6	0,2/-	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97
2.	Цветность	град	не более 20,0	16,1	3,2/3,2	ГОСТ 31868-2012 (п.9)
3.	Мутность (по формазину)	мг/дм ³	не более 1,5	1,5	0,3/-	ПНДФ 14.1:2:4.213-05
4.	Общее железо	мг/дм ³	не более 0,3	0,25	0,05/-	ГОСТ 4011-72 (п.2)
5.	Аммиак /аммоний ион	мг/дм ³	не более 2,0	0,5	0,1/0,1	ГОСТ 33045-2014 (п.5)

Дополнительные сведения количество исследований-5
Дата проведения исследований (испытаний) с 11.09.2023 по 15.09.2023
Дата выдачи результата 15.09.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): Химик-эксперт медицинской организации	И.А. Шинкевич	

Страница 1 из 2

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты протокола распространяются только на данные измерения.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории)

филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в г. Стрежевом
(адрес места осуществления деятельности)

636785, РОССИЯ, Томская область, Стрежевой мкр. 4-й, 455, 8(382-59)38689, priemnaja@strj.tomsknet.ru
(номер телефона и адрес телефонной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 114)

Код пробы (образца) 2024.8.1.23.09

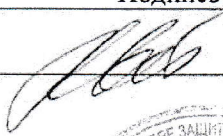
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований	Допустимый уровень	Единицы измерения	НД на методы исследования
1	Общее микробное число (ОМЧ)	0	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	Отсутствие	КОЕ ОКБ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2. МУК 4.2.3690-21 изменение №2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний) с 11.09.2023 по 13.09.2023

Дата выдачи результата: 13.09.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	М.А. Быкова	



страница 2 из 3

Протокол испытаний не может быть частично или полностью воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты исследований распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям.
Протокол составлен в 3 экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.