

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помошник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

22 сентября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001037

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 сентября 2021 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: стерильный пакет, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л

2.10. Дата и время отбора образца****: 21.09.2021 12:40

2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2021 14:40

2.12. Код образца: 1789.16.1.21.09

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):

Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06221092101

3.2. Место отбора образца****:

Распределительная сеть, Томская обл., Парабельский район, д. Нестерово, ул. Трудовая, 26

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене

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 "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 231 карг от 11 мая 2021 г. (вх. № 70-20/164-2021 от 11.05.2021)

(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:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

Результаты
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б. телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1035)

Код пробы (образца) 1789.16.1.21.09

№ 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 микробное число	6	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 21.09.2021 по 22.09.2021

Дата выдачи результатов: 22.09.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер- лаборант	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 3

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.

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

22 сентября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001036

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 сентября 2021 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: стерильный пакет, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л

2.10. Дата и время отбора образца****: 21.09.2021 12:20

2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2021 14:20

2.12. Код образца: 1788.16.1.21.09

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи
проб (образцов):

Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 062092101

3.2. Место отбора образца****:

Распределительная сеть, Томская обл., Парабельский район, д. Нестерово. ул. Трудовая. 24а

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский
район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене

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 "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 231 карг от 11 мая 2021 г. (вх. № 70-20/164-2021 от 11.05.2021)

(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:
помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

Результаты
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б. телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1034)

Код пробы (образца) 1788.16.1.21.09

№ 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 микробное число	8	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 21.09.2021 по 22.09.2021

Дата выдачи результатов: 22.09.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер- лаборант	Е.А. Казанбаева лаборатория	



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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

22 сентября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001035

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 сентября 2021 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: стерильный пакет, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 21.09.2021 12:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2021 14:00
- 2.12. Код образца: 1787.16.1.21.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06221092101
- 3.2. Место отбора образца****:
распределительная сеть, Томская область, парабельский район, с. Новосельцево, ул. Рабочая, 10
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 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 "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 231 карг от 11 мая 2021 г. (вх. № 70-20/164-2021 от 11.05.2021)

(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:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

Результаты
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б. телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1033)

Код пробы (образца) 1787.16.1.21.09

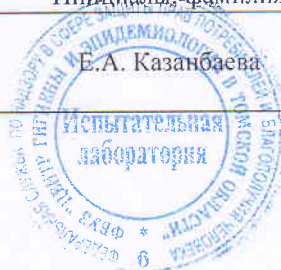
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	<1	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 21.09.2021 по 22.09.2021

Дата выдачи результатов: 22.09.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер- лаборант	Е.А. Казанбаева	



страница 3 из 3

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.

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

22 сентября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001034

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 сентября 2021 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: стерильный пакет, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л

2.10. Дата и время отбора образца****: 21.09.2021 11:40

2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2021 13:40

2.12. Код образца: 1786.16.1.21.09

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи
проб (образцов):

Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06221092101

3.2. Место отбора образца****:

Распределительная сеть, Томская обл., Парабельский р-н, с. Новосельцево, ул. Шишкова, 11а

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский
район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене

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 "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 231 карг от 11 мая 2021 г. (вх. № 70-20/164-2021 от 11.05.2021)

(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:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

Результаты
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Кургаском районе 636700, РОССИЯ,
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Кургаскомский район, село Кургасок, ул. Кирова, 1, Б. телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1032)

Код пробы (образца) 1786.16.1.21.09

№ 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 микробное число	<1	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 21.09.2021 по 22.09.2021

Дата выдачи результатов: 22.09.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер- лаборант	Е.А. Казанбаева	



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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

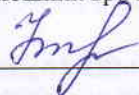
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помошник врача по гигиене питания

 Н.М. Щербакова

22 сентября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001033

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 сентября 2021 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: стерильный пакет, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 21.09.2021 11:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2021 13:20
- 2.12. Код образца: 1785.16.1.21.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06221092101
- 3.2. Место отбора образца****:
Распределительная сеть, Томская обл., Парabelьский р-н, д. Чигара, ул. Красноармейская, 10
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парabelьский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене
- 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 "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 231 карг от 11 мая 2021 г. (вх. № 70-20/164-2021 от 11.05.2021)

(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:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

Результаты
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1. Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1031)

Код пробы (образца) 1785.16.1.21.09

№ 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 микробное число	<1	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 21.09.2021 по 22.09.2021

Дата выдачи результатов: 22.09.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер- лаборант	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.

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:

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б*

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б**

636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помошник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

22 сентября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001032

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 сентября 2021 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: стерильный пакет, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л

2.10. Дата и время отбора образца****: 21.09.2021 11:00

2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2021 13:00

2.12. Код образца: 1784.16.1.21.09

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи
проб (образцов):

, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06221092101

3.2. Место отбора образца****:

Водоразборная колонка. Томская обл., Парабельский р-н, д. Чигара, ул. Красноармейская, 16а. ЛКВ.

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:

ООО "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский
район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

Г.Н. Хлуднева, помощник врача по общей гигиене

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 "Водоснабжение". МКУ "Администрация Заводского сельского поселения", Томская область, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7011006575/1197031066275

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 безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

Г.Н. Хлуднева

Результаты
исследований (испытаний)

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б. телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1030)

Код пробы (образца) 1784.16.1.21.09

№ 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 микробное число	<1	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 21.09.2021 по 22.09.2021

Дата выдачи результатов: 22.09.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер- лаборант	Е.А. Казанбаева	



страница 2 из 2

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.