

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 декабря 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001325

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 декабря 2022 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 упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.12.2022 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.12.2022 14:00
- 2.12. Код образца: 2953.16.1.22.12
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) № 06320122201
- 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 тел. 8913 871 19 39
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Н.М. Щербакова, помощник врача по гигиене питания
- 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 тел. 8913 871 19 39

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

(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 гигиене питания

(должность)

(подпись)

Н.М. Щербакова

Результаты 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 1325)

Код пробы (образца) 2953.16.1.22.12

№ 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	18	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.12.2022 по 21.12.2022

Дата выдачи результатов: 21.12.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Медицинский лабораторный техник	Г.А. Вебер	



страница 9 из 9

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 декабря 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001326

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 декабря 2022 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 упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.12.2022 11:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.12.2022 14:00
- 2.12. Код образца: 2954.16.1.22.12
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) № 06320122250
- 3.2. Место отбора образца****: Распределительная сеть, Томская обл., Парабельский 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, Парабельский район, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Н.М. Щербакова, помощник врача по гигиене питания
- 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 тел. 8913 871 19 39

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

(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:

помошник врача по гигиене питания

(должность)


(подпись)

Н.М. Щербакова

Результаты 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 1326)

Код пробы (образца) 2954.16.1.22.12

№ 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	12	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.12.2022 по 21.12.2022

Дата выдачи результатов: 21.12.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Медицинский лабораторный техник	Г.А. Вебер	



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 декабря 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001327

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	22 декабря 2022 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 упаковки не нарушена	
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5л
2.10. Дата и время отбора образца****:	20.12.2022 11:20
2.11. Дата и время доставки образца:	20.12.2022 14:00
2.12. Код образца:	2955.16.1.22.12
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) № 06320122201	
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 тел. 8913 871 19 39	
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	
Н.М. Щербакова, помощник врача по гигиене питания	
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 тел. 8913 871 19 39

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

(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

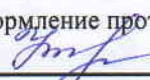
7. Дополнительные сведения:

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:

помошник врача по гигиене питания

(должность)


(подпись)

Н.М. Щербакова

Результаты 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 1327)

Код пробы (образца) 2955.16.1.22.12

№ 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	17	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.12.2022 по 21.12.2022

Дата выдачи результатов: 21.12.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Медицинский лабораторный техник	Г.А. Вебер	



страница 8 из 9

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 декабря 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001328

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 декабря 2022 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 упаковки не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца****: 20.12.2022 11:30

2.11. Дата и время доставки образца: 20.12.2022 14:00

2.12. Код образца: 2956.16.1.22.12

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) № 06320122201

3.2. Место отбора образца****:

Водоразборная колонка, Томская область, Парabelьский р-он, с. Новосельцево, ул. Рабочая, 10 (возле общей
врачебной практики)

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 тел. 8913 871 19 39

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

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

Н.М. Щербакова, помощник врача по гигиене питания

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 обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

(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 гигиене питания

(должность)

(подпись)

Н.М. Щербакова

Результаты 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 1328)

Код пробы (образца) 2956.16.1.22.12

№ 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	21	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.12.2022 по 21.12.2022

Дата выдачи результатов: 21.12.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Медицинский лабораторный техник	Г.А. Вебер	



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 декабря 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001329

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 декабря 2022 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 упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.12.2022 11:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.12.2022 14:00
- 2.12. Код образца: 2957.16.1.22.12
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) № 06320122201
- 3.2. Место отбора образца****: Водозабор. Скважина. 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 тел. 8913 871 19 39
- (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: Н.М. Щербакова, помощник врача по гигиене питания
- 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 исследование (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 обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

(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:

помошник врача по гигиене питания

(должность)

(подпись)

Н.М. Щербакова

Результаты 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 1329)

Код пробы (образца) 2957.16.1.22.12

№ 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	19	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.12.2022 по 21.12.2022

Дата выдачи результатов: 21.12.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Медицинский лабораторный техник	Г.А. Вебер	



страница 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.

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 декабря 2022 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0001330

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 декабря 2022 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 упаковки не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 0,5л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 20.12.2022 11:50
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.12.2022 14:00
- 2.12. Код образца: 2958.16.1.22.12
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) № 06320122201
- 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 тел. 8913 871 19 39
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: Н.М. Щербакова, помощник врача по гигиене питания
- 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 обл., Парабельский р-н, п. Заводской, ул. 60 лет СССР, 19 тел. 8913 871 19 39

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

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № № 54 карг от 31 января 2022 г. (вх. № 70-20/32-2022 от 31.01.2022)

(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 гигиене питания

(должность)

(подпись)

Н.М. Щербакова

Результаты 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 1330)

Код пробы (образца) 2958.16.1.22.12

№ 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	22	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.12.2022 по 21.12.2022

Дата выдачи результатов: 21.12.2022

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Медицинский лабораторный техник	Г.А. Вебер	



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.