

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:

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***

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

УТВЕРЖДАЮ

Химик-эксперт медицинской организации
лаборатории физико-химических методов
исследования

 Т.С. Шихалёва

01 февраля 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № K00000051

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 01 февраля 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: _____
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка. ПЭТ бутылка, стерильный
полиэтиленовый пакет
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л, 1 x 1 л, 1 x 1,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 24.01.2023 15:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 24.01.2023 17:20
- 2.12. Код образца: 88.11.2.23.01; 88.10.1.23.01

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 п.4, ГОСТ Р 56237-2014 п.п. 4, 5, 6; , ГОСТ 31942-2012 п.п. 4, 5, 6, Акт отбора проб
(образцов) № 03324012302

3.2. Место отбора образца:

Распределительная сеть, Томская обл, Верхнекетский р-н, рп.. Белый Яр, ул. Горького, 9

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

МУП "КОМХОЗ" Верхнекетского района Томской области, рп. Белый Яр, ул. Космонавтов, 8, стр. 1, телефон
8(38258)-2-12-20, e-mail: mupkomhoz@inbox.ru

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

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

В.Ю. Дрожено, 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 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):

Управление Роспотребнадзора по Томской области, г. Томск, пр-кт Фрунзе, 103 а, телефон +7 (3822) 26-03-90, e-mail: ufs@70.rospotrebnadzor.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7017113608/1057000120100

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Поручение № 0/КО от 09 января 2023 г. Управления Роспотребнадзора по Томской области (вх. № 0 от 09.01.2023)

(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" Раздел III, таблицы 3.1., 3.3., 3.5., 3.13.

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

В.Ю. Дроженко

Результаты 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, фактический адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 29)

Код пробы (образца) 88.11.2.23.01


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследования (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	не более 0,3	0,50	0,13/-	ГОСТ 4011-72 п. 2
2	Аммиак и ионы аммония	мг/дм ³	не более 2,0	0,16	0,03/-	ГОСТ 33045-2014 п. 5
3	Нитриты (NO ₂ ⁻)	мг/дм ³	не более 3,0	< 0,003		ГОСТ 33045-2014 п. 6
4	Нитраты (NO ₃ ⁻)	мг/дм ³	не более 45,0	0,60	0,12/-	ГОСТ 33045-2014 п. 9
5	Марганец (Mn, суммарно)	мг/дм ³	не более 0,1	0,025	0,006/-	ГОСТ 4974-2014 п. 6
6	Жесткость общая	°Ж	не более 7,0	2,9	0,4/-	ГОСТ 31954-2012 п.4
7	Водородный показатель (рН)	ед.	6,0-9,0	6,7	0,2/-	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
8	Цветность	градусы цветности (Cr-Co)	не более 20	14,5	2,9/-	ГОСТ 31868-2012 п. 5
9	Мутность по каолину	мг/дм ³	не более 1,5	1,6	0,3/-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 6
10	Запах при 20°C и 60°C	балл	не более 2	1 1		ГОСТ Р 57164-2016 п. 5.8.1
11	Перманганатная окисляемость (в пересчете на атомарный кислород)	мгО/дм ³	не более 5,0	3,6	0,4/-	ГОСТ Р 55684-2013 метод Б

Дополнительные сведения: количество исследований – 11, определение мутности проводилось при длине волны 530 нм

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 24.01.2023 по 25.01.2023

Дата выдачи результата: 30.01.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Жмаева	



страница 3 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

Результаты испытаний
лаборатории 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 76)

Код пробы (образца): 88.10.1.23.01

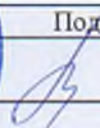
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ)	<0,5	Не более 50	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-2001 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 см ³	МУК 4.2.1018-2001 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 24.01.2023 по 26.01.2023

Дата выдачи результатов: 30.01.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	О.В.Филипенко	



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