

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*

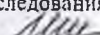
636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул.
Обская, 14**

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
24 декабря 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № K00001548

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 24 декабря 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: ПЭТ бутылка, стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 1,5 л, 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 22.12.2021 09:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 22.12.2021 11:00
- 2.12. Код образца: 2482.11.2.21.12
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) № 03422122102
- 3.2. Место отбора образца****:
Скважина - Томская область, Верхнекетский район, п. Ягодное, ул. Боровая, 2
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "КОМХОЗ" Верхнекетского района Томской области, р.п. Белый Яр, ул. Космонавтов, 8, стр. 1
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.М. Кыргыс, врач по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки****: автотранспорт

*- 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.

Код образца: 2482.11.2.21.12

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):

МУП "КОМХОЗ" Верхнекетского района Томской области, р.п. Белый Яр, ул. Космонавтов, 8, стр. 1

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7025006783/1217000004605

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор № 1109-КГ-21/К от 15.12.2021

(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

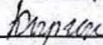
7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III таблицы 3.1., 3.13.

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

врач по общей гигиене

(должность)


(подпись)

О.М. Кыргыз

страница 2 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.

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 831)

Код пробы (образца) 2481.11.2.21.12


№ 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	0,42	0,11/-	ГОСТ 4011-72 п. 2
2	Цветность	градусы цветности (Сг-Со)	не более 20	5,7	1,7/-	ГОСТ 31868-2012 п. 5
3	Мутность по каолину	мг/дм ³	не более 1,5	0,68	0,14/-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 6
4	Запах при 20°C и 60°C	балл	не более 2	0 0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п. 5.8.1

Дополнительные сведения: количество исследований – 4, определение мутности проводилось при длине волны 530 нм

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 22.12.2021 по 22.12.2021

Дата выдачи результата: 23.12.2021

Результаты утвердил:

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



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