

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**

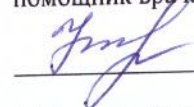
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.

Кирова, 1, Б***

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

УТВЕРЖДАЮ

помощник врача по гигиене питания



Н.М. Щербакова

28 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000099

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 февраля 2024 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): 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 27.02.2024 12:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 201.16.1.24.02
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 06227022401
- 3.2. Место отбора образца: 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Куйбышева, 14 (колодец)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы: МКУ Администрация Нарымского сельского поселения. 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Сибирская, 3. тел. 8(38252) 3-32-31
- (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.

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 108)

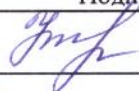
Код пробы (образца) 201.16.1.24.02

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	13	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.2-5.3
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.02.2024 по 28.02.2024

Дата выдачи результатов: 28.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



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*

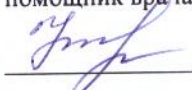
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.
Кирова, 1, Б**

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

28 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000102

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 февраля 2024 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): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 27.02.2024 12:25
- 2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00
- 2.12. Код образца: 204.16.1.24.02
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"., Акт отбора проб (образцов) № 06227022401
- 3.2. Место отбора образца:
636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, пер. Полевой, 4 (колодец)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
МКУ Администрация Нарымского сельского поселения. 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Сибирская, 3. тел. 8(38252) 3-32-31
- (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.

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 111)

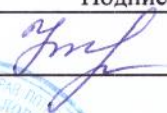
Код пробы (образца) 204.16.1.24.02

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	11	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.2-5.3
2	Общие (обоженные) кокиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.02.2024 по 28.02.2024

Дата выдачи результатов: 28.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



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.

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

28 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000101

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	28 февраля 2024 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):	1 x 0,5 л
2.10. Дата и время отбора образца:	27.02.2024 12:16
2.11. Дата и время доставки образца:	27.02.2024 14:00
2.12. Код образца:	203.16.1.24.02
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) № 06227022401
3.2. Место отбора образца:	636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Школьная, 26 (колодец)
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:	МКУ Администрация Нарымского сельского поселения. 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Сибирская, 3. тел. 8(38252) 3-32-31
(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.

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 110)

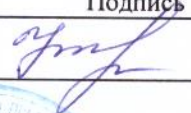
Код пробы (образца) 203.16.1.24.02

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	12	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.2-5.3
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.02.2024 по 28.02.2024

Дата выдачи результатов: 28.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



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

28 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000100

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 февраля 2024 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): 1 х 0,5л

2.10. Дата и время отбора образца: 27.02.2024 12:20

2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 202.16.1.24.02

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) №
06227022401

3.2. Место отбора образца:

636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, пер. Борковский, 2 (колодец)

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

МКУ Администрация Нарымского сельского поселения. 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым,
ул. Сибирская, 3. тел. 8(38252) 3-32-31

(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.

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 109)

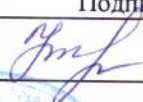
Код пробы (образца) 202.16.1.24.02

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	15	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.2-5.3
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.02.2024 по 28.02.2024

Дата выдачи результатов: 28.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



страница 1 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.

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*

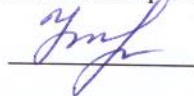
636700, РОССИЯ, Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул.
Кирова, 1, Б**

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

28 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Кр0000103

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 февраля 2024 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): 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца: 27.02.2024 11:35

2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 205.16.1.24.02

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа", Акт отбора проб (образцов) №
06227022401

3.2. Место отбора образца:

636611, Томская область, Парабельский район, п. Шпалозавод, ул. Береговая, 1(колодец)

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

МКУ Администрация Нарымского сельского поселения. 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым,
ул. Сибирская, 3. тел. 8(38252) 3-32-31

(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.

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 112)

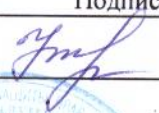
Код пробы (образца) 205.16.1.24.02

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	16	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 5.2-5.3
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 27.02.2024 по 28.02.2024

Дата выдачи результатов: 28.02.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Н.М. Щербакова	



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

29 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000480

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 29 февраля 2024 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 бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 27.02.2024 11:35

2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 1241.15.1.24.02

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) № 06227022401

3.2. Место отбора образца****:

636612, Томская область, Парabelьский район, п.Шпалозавод, ул.Береговая, 1(Шахтный колодец)

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

МКУ Администрация Нарымского сельского поселения, 636611, Томская область, Парabelьский район, с. Нарым,
ул. Сибирская, д 3

(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.

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 231)

Код пробы (образца) 1241.15.1.24.02

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	3 3	1 2	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	30,0	7,8	2,3 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	3,98	0,80 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/ дм³	1,5	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Нитриты/Нитрит-ион /Нитриты (NO ₂)	мг/дм³	3,0	0,023	0,011 -	ГОСТ 33045 п.6
6	Нитраты/ Нитраты (NO ₃)/Нитрат-ионы	мг/дм³	45,0	61,5	9,2 -	ГОСТ 33045 п.9
7	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	0,194	0,049 -	ГОСТ 4011 п.2
8	Сульфаты/Сульфаты (SO ₄) ²⁻ / Сульфат-ионы	мг/дм³	500,0	25,0	5,0 -	ГОСТ 31940 п.6
9	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl)-	мг/дм³	350,0	28,13	2,81 -	ГОСТ 4245
10	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	10,0	3,4	0,5 -	ГОСТ 31954 п.4
11	Сухой остаток/ Минерализация общая	мг/ дм³	1500,0	270,6	27,1 -	ГОСТ 18164
12	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм³	7,0	1,12	0,11 -	ГОСТ Р 55684 способ Б

страница 3 из 4

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

29 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000479

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 29 февраля 2024 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 бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 27.02.2024 12:25

2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 1240.15.1.24.02

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) № 06227022401

3.2. Место отбора образца****:

636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, пер. Полевой, 4 (Шахтный колодец)

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

МКУ Администрация Нарымского сельского поселения, 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым,
ул. Сибирская, д 3

(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 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.

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,
(номер телефона, адрес электронной почты)
Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-
29-71, chainsespsva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 230)

Код пробы (образца) 1240.15.1.24.02

№ п п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допусти-мый уровень не более	результаты исследова-ний (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	3 3	0 0	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	30,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/ дм³	1,5	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Нитриты/Нитрит-ион /Нитриты (NO ₂)	мг/дм³	3,0	0,206	0,078 -	ГОСТ 33045 п.6
6	Нитраты/ Нитраты (NO ₃)/Нитрат-ионы	мг/дм³	45,0	153,5	23,0 -	ГОСТ 33045 п.9
7	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	0,313	0,063 -	ГОСТ 4011 п.2
8	Сульфаты/Сульфаты (SO ₄) ² / Сульфат-ионы	мг/дм³	500,0	25,0	5,0 -	ГОСТ 31940 п.6
9	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl)-	мг/дм³	350,0	64,0	6,4 -	ГОСТ 4245
10	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	10,0	3,2	0,5 -	ГОСТ 31954 п.4
11	Сухой остаток/ Минерализация общая	мг/ дм³	1500,0	387,6	38,8 -	ГОСТ 18164
12	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм³	7,0	1,3	0,1 -	ГОСТ Р 55684 способ Б

страница 3 из 4

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

29 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000478

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 29 февраля 2024 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 бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 27.02.2024 12:16

2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 1239.15.1.24.02

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) № 06227022401

3.2. Место отбора образца****:

636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Школьная, 26 (Шахтный колодец)

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

МКУ Администрация Нарымского сельского поселения, 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым,
ул. Сибирская, д 3

(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.

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,
(номер телефона, адрес электронной почты)
Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-
29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 229)

Код пробы (образца) 1239.15.1.24.02

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	3 3	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	30,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	1,35	0,27 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/ дм³	1,5	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Нитриты/Нитрит-ион /Нитриты (NO ₂)	мг/дм³	3,0	0,021	0,010 -	ГОСТ 33045 п.6
6	Нитраты/ Нитраты (NO ₃)/Нитрат-ионы	мг/дм³	45,0	41,8	6,3 -	ГОСТ 33045 п.9
7	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	0,133	0,033 -	ГОСТ 4011 п.2
8	Сульфаты/Сульфаты (SO ₄) ²⁻ / Сульфат-ионы	мг/дм³	500,0	25,0	5,0 -	ГОСТ 31940 п.6
9	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl)-	мг/дм³	350,0	45,6	4,6 -	ГОСТ 4245
10	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	10,0	4,4	0,7 -	ГОСТ 31954 п.4
11	Сухой остаток/ Минерализация общая	мг/ дм³	1500,0	249,1	24,9 -	ГОСТ 18164
12	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм³	7,0	4,8	0,5 -	ГОСТ Р 55684 способ Б

страница 3 из 4

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

29 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400000477

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 29 февраля 2024 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 бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 27.02.2024 12:20

2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 1238.15.1.24.02

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) № 06227022401

3.2. Место отбора образца****:

636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, пер. Борковский, 2 (Шахтный колодец)

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

МКУ Администрация Нарымского сельского поселения, 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым,
ул. Сибирская, д 3

(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.

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,
(номер телефона, адрес электронной почты)
Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-
29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 228)

Код пробы (образца) 1238.15.1.24.02

№ п.п.	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4.5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределенности $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	3 3	0 0	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	30,0	< 5,0	-	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/ дм³	1,5	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Нитриты/Нитрит-ион /Нитриты (NO ₂)	мг/дм³	3,0	< 0,003	-	ГОСТ 33045 п.6
6	Нитраты/ Нитраты (NO ₃)/Нитрат-ионы	мг/дм³	45,0	37,5	5,6 -	ГОСТ 33045 п.9
7	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	< 0,1	-	ГОСТ 4011 п.2
8	Сульфаты/Сульфаты (SO ₄) ²⁻ / Сульфат-ионы	мг/дм³	500,0	20,0	4,0 -	ГОСТ 31940 п.6
9	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl)-	мг/дм³	350,0	27,16	2,72 -	ГОСТ 4245
10	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	10,0	2,0	0,3 -	ГОСТ 31954 п.4
11	Сухой остаток/ Минерализация общая	мг/ дм³	1500,0	180,0	18,0 -	ГОСТ 18164
12	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм³	7,0	2,9	0,3 -	ГОСТ Р 55684 способ Б

страница 3 из 4

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

29 февраля 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00000476

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 29 февраля 2024 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 бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 1,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 27.02.2024 12:10

2.11. Дата и время доставки образца: 27.02.2024 14:00

2.12. Код образца: 1237.15.1.24.02

3. Сведения об отборе:

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

Доставка проб заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) № 06227022401

3.2. Место отбора образца****:

636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Куйбышева, 14 (Шахтный колодец)

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

МКУ Администрация Нарымского сельского поселения, 636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым,
ул. Сибирская, д 3

(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.

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 227)

Код пробы (образца) 1237.15.1.24.02

№ п.п.	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределенности $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	3 3	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Цветность	Градус цветности	30,0	35,0	7,0 -	ГОСТ Р 31868 п.5 метод Б (фотометрический)
3	Мутность	мг/дм³	1,5	1,77	0,35 -	ГОСТ Р 57164 п.6
4	Аммиак и ионы аммония (суммарно) / Аммиак по азоту / Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/дм³	1,5	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
5	Нитриты/Нитрит-ион /Нитриты (NO ₂)	мг/дм³	3,0	< 0,003	-	ГОСТ 33045 п.6
6	Нитраты/ Нитраты (NO ₃)/Нитрат-ионы	мг/дм³	45,0	78,8	11,8 -	ГОСТ 33045 п.9
7	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм³	0,3	0,64	0,13 -	ГОСТ 4011 п.2
8	Сульфаты/Сульфаты (SO ₄) ² / Сульфат-ионы	мг/дм³	500,0	35,0	3,8 -	ГОСТ 31940 п.6
9	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl)-	мг/дм³	350,0	28,13	2,81 -	ГОСТ 4245
10	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	10,0	3,6	0,5 -	ГОСТ 31954 п.4
11	Сухой остаток/ Минерализация общая	мг/дм³	1500,0	321,1	32,1 -	ГОСТ 18164
12	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм³	7,0	13,8	1,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б

страница 3 из 4

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

03 июня 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001599

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	03 июня 2024 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний****:	Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения
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:	Стекланный бутыль
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5 л
2.10. Дата и время отбора образца****:	31.05.2024 10:40
2.11. Дата и время доставки образца:	31.05.2024 13:00
2.12. Код образца:	4561.14.1.24.05
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05131052401	
3.2. Место отбора образца****:	
636611, Томская область, Парабельский район, д. Луговское, ул. Молодежная, 12 (Колодец)	
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:	
Администрация Нарымского сельского поселения 636611, Томская область, р-н Парабельский, с. Нарым, ул. Сибирская, д.3 +7 (38252) 2-14-09 paradm@gov70.ru	
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога	
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.

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 Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская

номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,

chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1323)

Код пробы (образца) 4561.14.1.24.05

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	30	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2024 по 03.06.2024

Дата выдачи результатов: 03.06.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева

03 июня 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001600

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	03 июня 2024 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний****:	Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения
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:	Стекланный бутыль
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0,5 л
2.10. Дата и время отбора образца****:	31.05.2024 10:20
2.11. Дата и время доставки образца:	31.05.2024 13:00
2.12. Код образца:	4560.14.1.24.05
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05131052401
3.2. Место отбора образца****:	636612, Томская область, Парабельский район, п.Шпалозавод, ул.Береговая, 1 (Колодец)
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:	Администрация Нарымского сельского поселения 636611, Томская область, р-н Парабельский, с. Нарым, ул. Сибирская, д.3 +7 (38252) 2-14-09 paradm@gov70.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1322)

Код пробы (образца) 4560.14.1.24.05

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	22	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2024 по 03.06.2024

Дата выдачи результатов: 03.06.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 8 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

УТВЕРЖДАЮ

фельдшер-лаборант

Е.А.Казанбаева

03 июня 2024 г.



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001601

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 03 июня 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний****: Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения

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: Стекланный бутыль

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

2.10. Дата и время отбора образца****: 31.05.2024 10:00

2.11. Дата и время доставки образца: 31.05.2024 13:00

2.12. Код образца: 4559.14.1.24.05

3. Сведения об отборе:

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

Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05131052401

3.2. Место отбора образца****:

636611, Томская область, Парабельский район, с.Нарым, пер.Полевой, д.4 (Колодец)

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

Администрация Нарымского сельского поселения 636611, Томская область, р-н Парабельский, с. Нарым, ул.
Сибирская, д.3 +7 (38252) 2-14-09 paradm@gov70.ru

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

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

А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1321)

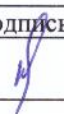
Код пробы (образца) 4559.14.1.24.05

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	16	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2024 по 03.06.2024

Дата выдачи результатов: 03.06.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 1 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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант
Е.А. Казанбаева
03 июня 2024 г.



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001602

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	03 июня 2024 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний****:	Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения
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:	Стекланный бутыль
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	0.5 л
2.10. Дата и время отбора образца****:	31.05.2024 09:40
2.11. Дата и время доставки образца:	31.05.2024 13:00
2.12. Код образца:	4558.14.1.24.05
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05131052401
3.2. Место отбора образца****:	636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Школьная, 26 (Колодец)
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:	Администрация Нарымского сельского поселения 636611, Томская область, р-н Парабельский, с. Нарым, ул. Сибирская, д.3 +7 (38252) 2-14-09 paradm@gov70.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)	
3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:	А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1320)

Код пробы (образца) 4558.14.1.24.05

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	20	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2024 по 03.06.2024

Дата выдачи результатов: 03.06.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	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»)

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

03 июня 2024 г.



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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001603

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 03 июня 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний****: Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения

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: Стекланный бутыль

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

2.10. Дата и время отбора образца****:

31.05.2024 09:20

2.11. Дата и время доставки образца:

31.05.2024 13:00

2.12. Код образца: 4557.14.1.24.05

3. Сведения об отборе:

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

Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05131052401

3.2. Место отбора образца****:

636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Сибирская, 9 (Колодец)

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

Администрация Нарымского сельского поселения 636611, Томская область, р-н Парабельский, с. Нарым, ул.
Сибирская, д.3 +7 (38252) 2-14-09 paradm@gov70.ru

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

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

А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога

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.

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 Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1319)

Код пробы (образца) 4557.14.1.24.05

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	24	не более 100	КОЕ/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2024 по 03.06.2024

Дата выдачи результатов: 03.06.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

03 июня 2024 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001604

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 03 июня 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний****: Вода питьевая нецентрализованного водоснабжения

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: Стекланный бутыль

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

2.10. Дата и время отбора образца****: 31.05.2024 09:00

2.11. Дата и время доставки образца: 31.05.2024 13:00

2.12. Код образца: 4556.14.1.24.05

3. Сведения об отборе:

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

Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05131052401

3.2. Место отбора образца****:

636611, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Куйбышева, 14 (Колодец)

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

Администрация Нарымского сельского поселения 636611, Томская область, р-н Парабельский, с. Нарым, ул.
Сибирская, д.3 +7 (38252) 2-14-09 paradm@gov70.ru

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

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

А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога

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.

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 Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская
номер телефона, адрес электронной почты)
область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,
chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1318)

Код пробы (образца) 4556.14.1.24.05

№ 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) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °C	21	не более 100	KOE/см ³	МУК 4.2.3963-23 п.5.2., п.5.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	KOE/100см ³	МУК 4.2.3963-23 п.6.3. (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	KOE/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 31.05.2024 по 03.06.2024

Дата выдачи результатов: 03.06.2024

Результаты утвердил:

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