

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»)
Испытательная лаборатория

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес 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***
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015



УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя испытательной
лаборатории

Т.С. Шихалёва
Т.С. Шихалёва

«07» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ К00000361 от 07 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

НД на продукцию, срок годности (при наличии): -

Изготовитель: -
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)

Дата изготовления: - Номер партии: -

Объем партии: - Количество образца на объекте: -

Дата и время отбора пробы (образца): 05.04.2021 11:15 Дата и время доставки пробы (образца): 05.04.2021 14:00

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л, 2 x 1,5 л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: Стерильная стеклянная бутылка, ПЭТ бутылки

Код пробы (образца) 673.11.2.21.04; 673.10.1.21.04

Основание План СГМ
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Управление Роспотребнадзора по Томской области, 634021, г. Томск, пр. Фрунзе, 103 а, +7 (3822) 26-03-90,
Заказчик: ufs@70.rospotrebnadzor.ru, 7017113608/1057000120100
(для юридических лиц – наименование, юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес; телефон и электронная почта – при наличии)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):
Администрация Инкинского сельского поселения, с. Инкино, пер. Кооперативный, 11
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Локальный комплекс водоочистки, Томская область, Колпашевский район, с. Инкино, пер. Больничный, 15/1

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012 "Вода. Общие требования к отбору проб" п. 4, ГОСТ 31942-2012 "Отбор проб для микробиологического анализа" п.п. 5, 6, 7. Акт отбора проб (образцов) № 03305042102
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

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., 3.13., 3.6.

Лицо, ответственное за оформление протокола: *Курган* О.М. Кыргыз
(подпись) (Инициалы, фамилия)

* - 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.

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 221)

Код пробы (образца) 673.11.2.21.04


№ п/п	определяемые показатели	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследования	нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1	Хлориды (Cl)	мг/дм ³	не более 350,0	159,3	28,7	ГОСТ 4245-72 п. 2
2	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	не более 0,3	<0,1	-	ГОСТ 4011-72 п. 2
3	Аммиак (по азоту)	мг/дм ³	не более 1,5	0,44	0,09	ГОСТ 33045-2014 п. 5
4	Нитриты (по NO ₂)	мг/дм ³	не более 3,0	<0,003	-	ГОСТ 33045-2014 п. 6
5	Нитраты (по NO ₃)	мг/дм ³	не более 45,0	1,8	0,4	ГОСТ 33045-2014 п. 9
6	Марганец (Mn, суммарно)	мг/дм ³	не более 0,1	0,015	0,004	ГОСТ 4974-2014 п. 6
7	Жесткость общая	Ж	не более 10,0	9,0	1,4	ГОСТ 31954-2012 п.4
8	Водородный показатель	pH	6,0-9,0	7,7	0,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
9	Сульфаты (по SO ₄)	мг/дм ³	не более 500,0	2,0	0,6	ГОСТ 31940-2012 метод 3
10	Цветность	градусы цветности (Cr-Co)	не более 30	2,7	0,8	ГОСТ 31868-2012 п. 5

Дополнительные сведения: количество исследований – 10

Дата проведения исследований (испытаний): с 05.04.2021 по 07.04.2021

Дата выдачи результата: 07.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 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
исследований (испытаний)

лаборатория 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 558)


Код пробы (образца) 673.10.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	<1	Не более 100	КОЕ/ см ³	МУК 4.2.1018-2001 п.8.1 МУК 4.2.2794-2010 МУК 4.2.3690-2021
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 см ³	МУК 4.2.1018-2001 п.8.2 МУК 4.2.2794-2010 МУК 4.2.3690-2021
	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 см ³	
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 05.04.2021 по 06.04.2021

Дата выдачи результатов: 06.04.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.В.Волкова	

лист 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