

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»)

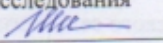
Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.  
Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

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  
28 марта 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № K00000345

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 марта 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: Стеклобанная бутылка, ПЭТ бутылка, стерильная стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л, 1 x 1,5 л, 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.03.2024 10:40
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.03.2024 12:20
- 2.12. Код образца: 766.11.2.24.03; 766.10.1.24.03
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) № 03320032401
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Водопроводный кран из накопительной емкости станция водоочистки Томская обл., Колпашевский р-н, с. Иванкино, ул. Школьная, 7/1
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
Администрация Инкинского сельского поселения, Томская обл, Колпашевский р-н, с. Инкино пер. Кооперативный, 11, телефон 8(38254)93136, e-mail: inkino@tomsk.gov.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
В.Ю. Дроженко, помощник врача 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 исследование (испытания), измерения;

\*\*\*\* - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



**4. Сведения о заказчике:**

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

Администрация Инкинского сельского поселения, Томская обл, Колпашевский р-н, с. Инкино пер. Кооперативный, 11, телефон 8(38254)93136, e-mail: inkino@tomsk.gov.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7007012833/1177031090565

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Договор № 196-КГ-24/К от 06.03.2024

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

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

**7. Дополнительные сведения:**

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1., 3.3., 3.6., 3.13.

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

(должность)

(подпись)

В.Ю. Дроженко



Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследования подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Колпашевском районе; 636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул. Обская, 14; тел. 83825453208; E-mail: cgsen@NGS.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, фактический адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 270)

Код пробы (образца) 766.11.2.24.03

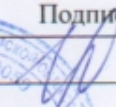
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследования (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	не более 0,3	1,8	0,3/-	ГОСТ 4011-72 п. 2
2	Аммиак и ионы аммония	мг/дм <sup>3</sup>	не более 1,5	1,9	0,4/-	ГОСТ 33045-2014 п. 5
3	Нитриты (NO <sub>2</sub> <sup>-</sup> )	мг/дм <sup>3</sup>	не более 3,0	0,010	0,005/-	ГОСТ 33045-2014 п. 6
4	Нитраты (NO <sub>3</sub> <sup>-</sup> )	мг/дм <sup>3</sup>	не более 45,0	0,68	0,14/-	ГОСТ 33045-2014 п. 9
5	Марганец (Mn, суммарно)	мг/дм <sup>3</sup>	не более 0,1	0,105	0,016/-	ГОСТ 4974-2014 п. 6
6	Цветность	градусы цветности (Cr-Co)	не более 30	13,0	2,6/-	ГОСТ 31868-2012 п. 5
7	Водородный показатель (рН)	ед.	6,0-9,0	6,8	0,2/-	ПНД Ф 14.1:2:3:4.121-97
8	Жесткость общая	°Ж	не более 7,0	5,0	0,8/-	ГОСТ 31954-2012 п.4
9	Сульфаты (SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> )	мг/дм <sup>3</sup>	не более 500,0	5,3	1,1/-	ГОСТ 31940-2012 п.6
10	Хлориды (Cl <sup>-</sup> )	мг/дм <sup>3</sup>	не более 350,0	3,8	0,5/-	ГОСТ 4245-72 п. 3

Дополнительные сведения: количество исследований – 10, определение мутности проводилось при длине волны 530 нм

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2024 по 21.03.2024

Дата выдачи результата: 22.03.2024

Результаты утвердил:

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





**Результаты испытаний**  
**лаборатории микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Колпашевском районе: 636460, РОССИЯ, Томская область, Колпашевский район, город Колпашево, ул. Обская, 14; тел.8(38254)53208, E-mail: cgsen@NGS.ru**

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 610)

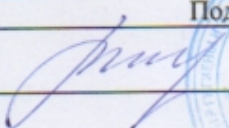
Код пробы (образца): 766.10.1.24.03

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	0	Не более 100	КОЕ/ см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-2023 глава 5 п.5.1-5.3
2	Обобщённые колиформные бактерии (ОКБ)	Не обнаружены	Отсутствие	КОЕ/ 100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-2023 глава 6 п.6.1-6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.03.2024 по 21.03.2024

Дата выдачи результатов: 21.03.2024

Результаты утвердил:

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



Страница 5 из 5

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.  
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.  
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу