

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

В.А.Лабунец
14 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003765

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 14 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 12.09.2023 13:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 12.09.2023 16:00
- 2.12. Код образца: 6546.12.1.23.09; 6546.13.1.23.09

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04312092302

3.2. Место отбора образца:

Водоразборная колонка, Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, ул. Гагарина, №6

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

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

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

О.В. Прохорова, 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.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

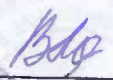
Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6174)
Код образца: 6546.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0$)°C	11	не более 50	КОЕ /мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 12.09.2023 по 14.09.2023
Дата выдачи результатов: 14.09.2023

Результаты утвердил:

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



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 «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1980)

Код пробы (образца) 6546.13.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределённости $\pm$ (k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	14,7	2,9/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	6,44	1,29/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 12.09.2023 по 12.09.2023

Дата выдачи результата: 14.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 4 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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

В.А.Лабунец
14 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003766

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 14 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 12.09.2023 13:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 12.09.2023 16:00
- 2.12. Код образца: 6547.12.1.23.09; 6547.13.1.23.09

3. Сведения об отборе:

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

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04312092302

3.2. Место отбора образца:

Водоразборная колонка, Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, ул. Железнодорожная, №18

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

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

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

О.В. Прохорова, 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.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6175)
Код образца: 6547.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C	10	не более 50	КОЕ /мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 12.09.2023 по 14.09.2023
Дата выдачи результатов: 14.09.2023

Результаты утвердил:

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



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.

Результаты испытаний
лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1981)

Код пробы (образца) 6547.13.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределённости $\pm$ (k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	7,6	2,3/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	7,89	1,58/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 12.09.2023 по 12.09.2023

Дата выдачи результата: 14.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 4 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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

В.А.Лабунец
14 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003767

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 14 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 12.09.2023 14:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 12.09.2023 16:00
- 2.12. Код образца: 6548.12.1.23.09; 6548.13.1.23.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04312092302
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Первомайский район, с.Апсагачево, ул.Центральная, №24
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п.Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, 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.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВГУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6176)
Код образца: 6548.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0^\circ\text{C}$)	8	не более 50	КОЕ /мл (см^3)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см^3)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см^3)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 12.09.2023 по 14.09.2023
Дата выдачи результатов: 14.09.2023

Результаты утвердил:

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



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.

Результаты испытаний
лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область,
город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1982)

Код пробы (образца) 6548.13.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	10,9	2,2/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	> 8,7	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 12.09.2023 по 12.09.2023

Дата выдачи результата: 14.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 4 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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А.Лабунец
25 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003901

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 25 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 21.09.2023 14:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2023 15:45
- 2.12. Код образца: 6811.12.1.23.09; 6811.13.1.23.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04321092308
- 3.2. Место отбора образца: Водоразборная колонка, Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, ул. Гагарина, №6
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы: МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

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

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

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6403)
Код образца: 6811.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0$)°C	10	не более 50	КОЕ /мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 21.09.2023 по 25.09.2023
Дата выдачи результатов: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



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.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2078)

Код пробы (образца) 6811.13.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределённости $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	7,5	2,3/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	> 8,7	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.09.2023 по 21.09.2023

Дата выдачи результата: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 4 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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А.Лабунец
25 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003902

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 25 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 21.09.2023 15:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2023 15:45
- 2.12. Код образца: 6812.12.1.23.09; 6812.13.1.23.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04321092308
- 3.2. Место отбора образца:
Водоразборная колонка, Томская область, Первомайский район, п.Улу-Юл, ул.Железнодорожная, №18
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:
МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п.Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.В. Прохорова, 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.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6404)
Код образца: 6812.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0$)°C	9	не более 50	КОЕ /мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 21.09.2023 по 25.09.2023
Дата выдачи результатов: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 5 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.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2079)

Код пробы (образца) 6812.13.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	27,7	5,5/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	> 8,7	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.09.2023 по 21.09.2023

Дата выдачи результата: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 7

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

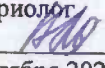
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А.Лабунец
25 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003903

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 25 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 21.09.2023 15:10
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2023 15:45
- 2.12. Код образца: 6813.12.1.23.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04321092308
- 3.2. Место отбора образца: Водонапорная башня станции "Водолей", Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, ул. Железнодорожная, №3 а
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы: МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.В. Прохорова, 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.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6405)
Код образца: 6813.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0$)°C	5	не более 50	КОЕ /мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 21.09.2023 по 25.09.2023
Дата выдачи результатов: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А.Лабунец
25 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003904

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 25 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 21.09.2023 15:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2023 15:45
- 2.12. Код образца: 6814.12.1.23.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04321092308
- 3.2. Место отбора образца: Скважина, Томская область, Первомайский район, п.Улу-Юл, ул.Железнодорожная, №30/2
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы : МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п.Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23 (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.В. Прохорова, 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.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

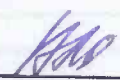
Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6406)
Код образца: 6814.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) ($37 \pm 1,0$)°C	6	не более 50	КОЕ /мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 21.09.2023 по 25.09.2023
Дата выдачи результатов: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 6 из 9

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

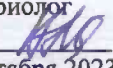
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А.Лабунец
25 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00003905

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 25 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного 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: стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 21.09.2023 15:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 21.09.2023 15:45
- 2.12. Код образца: 6815.12.1.23.09; 6815.13.1.23.09
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04321092308
- 3.2. Место отбора образца: Водоразборная колонка, Томская область, Первомайский район, с.Апсагачево, ул.Центральная, №4
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы: МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п.Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23 (для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.В. Прохорова, 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.

4. Сведения о заказчике:

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

МУП "Жилкомхоз" Томская область, Первомайский район, п. Улу-Юл, Комарова, №26; тел: 8(38245)4-41-23

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7012004958/1057005440964

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 22 от 12 января 2023 г. (вх. № 70-20/22-2023 от 12.01.2023)

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

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

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В.Лексина

Результаты испытаний
лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 6407)
Код образца: 6815.12.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C	7	не более 50	КОЕ /мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 мл (см ³)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 21.09.2023 по 25.09.2023
Дата выдачи результатов: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



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.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2080)

Код пробы (образца) 6815.13.1.23.09

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	10,8	2,2/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	> 8,7	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 21.09.2023 по 21.09.2023

Дата выдачи результата: 25.09.2023

Результаты утвердил:

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



страница 4 из 7

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.