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

19 апреля 2023 г.

м.п.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № К00000388

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 19 апреля 2023 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний****: Вода питьевая, источник

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 полиэтиленовый пакет, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 х 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 11.04.2023 12:00

2.11. Дата и время доставки образца: 11.04.2023 17:30

2.12. Код образца: 659.10.1.23.04

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) № 03311042302

3.2. Место отбора образца****:

Скважина ТМ-509 ООО "Сайгинское ЖКХ", Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. О. Кошевого, 2

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

ООО "Сайгинское ЖКХ", Томская обл, Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Молодогвардейская, д. 5 пом.3, телефон 8 (38258) 36-189, e-mail: SaigaGKH@yandex.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****: сумка-термос, t +4 °С

*- 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 воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 659.10.1.23.04

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):

ООО "Сайгинское ЖКХ", Томская обл, Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Молодогвардейская, д. 5 пом.3, телефон 8 (38258) 36-189, e-mail: SaigaGKH@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7025006840/1217000008906

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор № 1128-КГ-22/К от 16.12.2022

(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, таблица 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене — В.Ю. Дроженко

(должность) (подпись)

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.

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 568)

Код пробы (образца): 659.10.1.23.04

№ 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)	<0,5	Не более 50	КОЕ/ $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 11.04.2023 по 13.04.2023

Дата выдачи результатов: 14.04.2023

Результаты утвердил:

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

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

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

19 апреля 2023 г.

м.п.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № К00000389

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 19 апреля 2023 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний****: Вода питьевая, распределительная сеть

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 полиэтиленовый пакет, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 х 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 11.04.2023 12:15

2.11. Дата и время доставки образца: 11.04.2023 17:30

2.12. Код образца: 660.10.1.23.04

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) № 03311042302

3.2. Место отбора образца****:
Водозаборная колонка № 5, ООО "Сайгинское ЖКХ", Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Л. Шевцовой

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Сайгинское ЖКХ", Томская обл, Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Молодогвардейская, д. 5 пом.3, телефон 8 (38258) 36-189, e-mail: SaigaGKH@yandex.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****: сумка-термос, t +4 °С

*- 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 воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 660.10.1.23.04

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):

ООО "Сайгинское ЖКХ", Томская обл, Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Молодогвардейская, д. 5 пом.3, телефон 8 (38258) 36-189, e-mail: SaigaGKH@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7025006840/1217000008906

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор № 1128-КГ-22/К от 16.12.2022

(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 таблица 3.5.

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене — В.Ю. Дроженко

(должность) (подпись)

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.

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 569)

Код пробы (образца): 660.10.1.23.04

№ 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)	<0,5	Не более 50	КОЕ/ $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 11.04.2023 по 13.04.2023

Дата выдачи результатов: 14.04.2023

Результаты утвердил:

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

Лаборатория микробиологических исследований

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

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

19 апреля 2023 г.

м.п.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № К00000390

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 19 апреля 2023 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний****: Вода питьевая, распределительная сеть

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 полиэтиленовый пакет, целостность не нарушена

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 х 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 11.04.2023 12:30

2.11. Дата и время доставки образца: 11.04.2023 17:30

2.12. Код образца: 661.10.1.23.04

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) № 03311042302

3.2. Место отбора образца****:

Водозаборная колонка № 14, ООО "Сайгинское ЖКХ", Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Молодежная

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

ООО "Сайгинское ЖКХ", Томская обл, Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Молодогвардейская, д. 5 пом.3, телефон 8 (38258) 36-189, e-mail: SaigaGKH@yandex.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****: сумка-термос, t +4 °С

*- 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 воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 661.10.1.23.04

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):

ООО "Сайгинское ЖКХ", Томская обл, Верхнекетский р-н, п. Сайга, ул. Молодогвардейская, д. 5 пом.3, телефон 8 (38258) 36-189, e-mail: SaigaGKH@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7025006840/1217000008906

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Договор № 1128-КГ-22/К от 16.12.2022

(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 таблица 3.5.

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача по общей гигиене — В.Ю. Дроженко

(должность) (подпись)

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.

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 570)

Код пробы (образца): 661.10.1.23.04

№ 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)	<0,5	Не более 50	КОЕ/ $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/ 100 $см^3$	МУК 4.2.1018-2001 п.8.2
Дополнительные сведения: количество исследований - 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 11.04.2023 по 13.04.2023

Дата выдачи результатов: 14.04.2023

Результаты утвердил:

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

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