

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

[Handwritten signature]

Н.М. Щербакова

«19» марта 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Кр0000253 от 19 марта 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая
НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
Изготовитель: нет
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)
Дата изготовления: нет **Номер партии:** нет
Объем партии: нет **Количество образца на объекте:** нет
Дата и время отбора пробы (образца): 17.03.2021 10:00 **Дата и время доставки пробы (образца):** 17.03.2021 12:00
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность упаковки не нарушена
Код пробы (образца) 554.16.1.21.03
Основание Договор № 145 карг от 10.02.2021г.
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))
Администрация Нарымского сельского поселения, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Сибирская,3,
Заказчик: 7011005148/1057000434864
(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 Нарымского сельского поселения, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Сибирская,3
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)
Место отбора пробы (образца): Колодец д. Томская область, Парабельский район, д. Талиновка, ул. Школьная,9
Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа"., Акт отбора проб (образцов) № 06317032101
(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".

Лицо, ответственное за оформление протокола:

[Handwritten signature]
(подпись)

Г.Н. Хлуднева

(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 микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,
гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Каргасокском районе 636700, РОССИЯ,
номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Каргасокский район, село Каргасок, ул. Кирова, 1, Б, телефон/факс +7(382-
53)2-34-70, karg1_sndzor@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 262)

Код пробы (образца) 554.16.1.21.03


№ 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	8	не более 100	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2

Дополнительные сведения: количество исследований - 2

Дата проведения исследований (испытаний) с 17.03.2021 по 18.03.2021

Дата выдачи результатов: 18.03.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо): фельдшер-лаборант	Е.А. Казанбаева	



лист ____ из ____

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.