

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
Испытательная лаборатория**

Юридический адрес: г. Томск, ул. Елизаровых, 42.
Телефон, факс: (8-382-2) 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**
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Аттестат аккредитации RA.RU.510118

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ Кр0000083 от 05 марта 2020г.**

Наименование пробы (образца)***: Вода питьевая
 НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
 Изготовитель***: нет
 (наименование, фактический адрес, страна)
 Дата изготовления***: нет Номер партии***: нет
 Объем партии***: нет Количество образца на объекте***: нет
 Дата и время отбора пробы (образца)** 02.03.2020 13:30 Дата и время доставки пробы (образца): 02.03.2020 15:22
 Количество переданных единиц для испытаний (вес): 0,5л
 Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность не нарушена
 Код пробы (образца) 110.16.1.20.03
 Цель исследований, основание: заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)
 (план СГМ, план КНМ, заявление и т.д., реквизиты Поручения/заявления (договора))
 Наименование заказчика, его адрес: Администрация Нарымского сельского поселения, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Сибирская,3, 7011005148/1057000434864
 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
 (наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
 Место отбора пробы (образца)***: Трубчатый колодец, Томская область, Парабельский район, с. Нарым, ул. Школьная,17
 (наименование объекта, адрес)
 НД на методику отбора: Доставка пробы заявителем, Акт приема-передачи проб (образцов) №06102032002
 Условия транспортировки***: сумка-термос, t +4С
 Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца
 Дополнительные сведения: СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников"

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:



[Handwritten Signature]
(подпись)

Н.М. Щербакова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:

[Handwritten Signature]
(подпись)

И.Г. Петухова

(Ф.И.О)

- * - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор и оформление единого протокола;
- ** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;
- *** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

ЛИСТ

из

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
бактериологического исследования (испытания)**
(регистрационный номер лаборатории № 49

Код образца (пробы): 110.16.1.20.03

№ 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, КОЕ в 1 мл	17	не более 100	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	
3	Термотолерантные колиформные бактерии, КОЕ в 100 мл	не обнаружено	не обнаружено	КОЕ/100 мл	

Дополнительные сведения: количество исследований – 2


Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 02.03.2020г. по 04.03.2020г.

Дата выдачи результата 04.03.2020г.

Сведения об оборудовании, используемом при проведении исследований(испытаний),измерений

Наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, инвентарный номер, дата ввода	Заводской номер	Свидетельство о поверке, аттестат(протокол аттестации ИО)		
		номер	дата выдачи	Действительно до:
Термостат ТС 8М-2 № 210114294610433 дв 1994г	№ 536	№ 46/1002-04/18	12.04.2018г	12.04.2020г
Термостат электрический суховоздушный ТС-1/80 СПУ № 210114294613496 дв 2007г	№ 17646	№ 46/1004-04/18	12.04.2018г	12.04.2020г

Результат утвердил:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Богер Л.Г.	

лист ____ из ____

Протокол 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