

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:

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42\*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42\*\*

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательной лаборатории

Т.В. Андреева

12 ноября 2021 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11685**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 12 ноября 2021 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: стерильная стеклянная емкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.10.2021 08:30
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.10.2021 10:30
- 2.12. Код образца: 28354.2.1.21.10
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) № 01220102003
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Томская область, Томский район, д. Конинино, скважина 12/85
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Ресурс", 634529, Томская обл., Томский район, п. Рассвет, д. 21, кв. 5, +7 (3822) 98-87-67, jkhrassvet@list.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Е.Л. Килина, статистик
- 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 исследование (испытания), измерения;

\*\*\*\* - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стабильность 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):

ООО "Ресурс", 634529, Томская обл., Томский район, п. Рассвет, д. 21, кв. 5, +7 (3822) 98-87-67, jkhrassvet@list.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014065988/1207000007730

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

Заявление № 1152 от 15 апреля 2021 г. (вх. № 70-20/1375-2021 от 17.05.2021)

(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

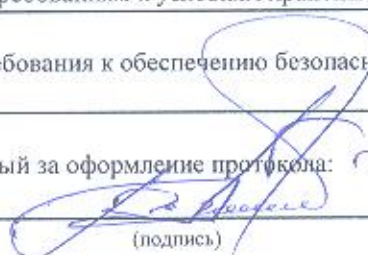
**7. Дополнительные сведения:**

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:

статистик

(должность)



(подпись)

Е.Л. Килина

## Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.Розы Люксембург, 13, а;  
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru

( номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3489 )


Код пробы (образца) 28354.2.1.21.10

№ 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) $(37 \pm 1,0)^{\circ}\text{C}$	менее 1	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.
Дополнительные сведения: количество исследований-2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.10.2021 по 21.10.2021

Дата выдачи результатов: 21.10.2021

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 3

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: tegsen@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:

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42\*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42\*\*

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательной лаборатории

Т.В. Андреева

12 ноября 2021 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11686

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 12 ноября 2021 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: стерильная стеклянная емкость, целостность не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.10.2021 08:00

2.11. Дата и время доставки образца: 20.10.2021 10:00

2.12. Код образца: 28353.2.1.21.10

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) № 01220102003

3.2. Место отбора образца\*\*\*\*: Томская область, Томский район, п. Рассвет, здание ЖКХ, сеть

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

ООО "Ресурс", 634529, Томская обл., Томский район, п. Рассвет, д. 21, кв. 5, +7 (3822) 98-87-67, jkhrassvet@list.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

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

Е.Л. Килина, статистик

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 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):

ООО "Ресурс", 634529, Томская обл., Томский район, п. Рассвет, д. 21, кв. 5, +7 (3822) 98-87-67, jkhrassvet@list.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014065988/1207000007730

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

Заявление № 1152 от 15 апреля 2021 г. (вх. № 70-20/1375-2021 от 17.05.2021)

(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:  
статистик

Е.Л. Килина

(должность)

(подпись)

## Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.Розы Люксембург, 13, а;  
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru

( номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3488 )


Код пробы (образца) 28353.2.1.21.10

№ 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) $(37 \pm 1,0)^\circ\text{C}$	менее 1	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.
Дополнительные сведения: количество исследований-2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.10.2021 по 21.10.2021

Дата выдачи результатов: 21.10.2021

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 3

\* \* \*  
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:

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42\*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42\*\*

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель испытательной лаборатории

Т.В. Андреева

12 ноября 2021 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 11687**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 12 ноября 2021 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: стерильная стеклянная емкость, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца\*\*\*\*: 20.10.2021 07:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 20.10.2021 09:45
- 2.12. Код образца: 28352.2.1.21.10
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) № 01220102003
- 3.2. Место отбора образца\*\*\*\*:  
Томская область, Томский район, п. Рассвет, перед подачей в сеть
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы \*\*\*\*:  
ООО "Ресурс", 634529, Томская обл., Томский район, п. Рассвет, д. 21, кв. 5, +7 (3822) 98-87-67, jkhrassvet@list.ru  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
Е.Л. Килина, статистик
- 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 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):

ООО "Ресурс", 634529, Томская обл., Томский район, п. Рассвет, д. 21, кв. 5, +7 (3822) 98-87-67, jkhrassvet@list.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014065988/1207000007730

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

Заявление № 1152 от 15 апреля 2021 г. (вх. № 70-20/1375-2021 от 17.05.2021)

(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,  
статистик

(должность)

(подпись)

Е.И. Килина



## Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.Розы Люксембург, 13, а:  
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru

( номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3487 )


Код пробы (образца) 28352.2.1.21.10

№ 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) (37±1,0)°С	менее 1	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения № 2 в МУК 4.2.1018-01)
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.
Дополнительные сведения: количество исследований-2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 20.10.2021 по 21.10.2021

Дата выдачи результатов: 21.10.2021

Результаты утвердил:

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

страница 3 из 3



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