

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«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:
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***
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

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 8429 от 14 сентября 2020г.

Наименование пробы (образца)****: Вода питьевая
НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
Изготовитель****: -
(наименование, фактический адрес, страна)

Дата изготовления****: - Номер партии****: -
Объем партии****: - Количество образца на объекте****: -
Дата и время отбора пробы (образца)****: 10.09.2020 10:30 Дата и время доставки пробы (образца): 10.09.2020 12:00
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5л
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность не нарушена
Код пробы (образца) 19194.2.1.20.09

Цель исследований, основание: Вх. №70-20/2739-2020 от 04 сентября 2020г. (Заявление №2439 от 04.09.2020г.)
(план СГМ, план КНМ, заявление и т.д., реквизиты Поручения/заявления (договора))

Наименование заказчика, его адрес: СНТ "Полянка", г.Томск, ул. Учебная , 8, кв. 267, 7014017286/1027000765285

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы)****: СНТ "Полянка", г.Томск, ул. Учебная , 8, кв. 267
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Место отбора пробы (образца)****: Томская область, Томский район, окр. с. Зоркальцево, Кудринский участок, СНТ "Полянка" (скважина)
(наименование объекта, адрес)

НД на методику отбора: Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) №01210092003
Условия транспортировки****: сумка-термос, t +4С
Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца
Дополнительные сведения: СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"(с изменениями и дополнениями)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: Т.В. Андреева (Ф.И.О)
(подпись)
Лицо, ответственное за оформление протокола: Е.Л. Килина (Ф.И.О)
(подпись)



* - 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

Результаты бактериологического исследования (испытания)

(регистрационный номер лаборатории 2920)

Код образца (пробы) 19194.2.1.20.09

№ 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	менее 1	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; ГОСТ 31955.1-2013 п.8
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.
Дополнительные сведения: количество исследований-2					

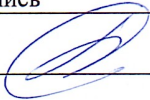
Дата проведения исследований (испытаний) с 10.09.2020 по 11.09.2020

Дата выдачи результатов: 11.09.2020

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

наименование средства измерения, испытательного оборудования, марка, инвентарный номер, дата ввода в эксплуатацию	заводской номер	свидетельство о поверке, аттестат (протокол аттестации ИО)		
		номер	дата выдачи	действительно до:
Термостат ТС-1/80 СПУ 041433112440125 2011г	№ 32197	Аттестат № 46/Л-097-04/19	22.04.2019г	21.04.2021г
Термостат ТС-1/80 СПУ 041433112440124 2011г	№ 32190	Аттестат № 46/Л-098-04/19	22.04.2019г	21.04.2021г

Результаты утвердил:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Дьякова О.В.	

лист 2 из 2

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

