

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:
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



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель испытательной лаборатории
Т.В. Андреева
«08» сентября 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ 10084 от 08 сентября 2021 г.

Наименование пробы (образца)****: вода питьевая
НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
Изготовитель****: -
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)

Дата изготовления****: - Номер партии****: -
Объем партии****: - Количество образца на объекте****: -

Дата и время отбора пробы (образца)****: 06.09.2021 11:54 Дата и время доставки пробы (образца): 06.09.2021 13:54

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный пакет, целостность не нарушена

Код пробы (образца) 24153.2.1.21.09

Основание Заявление № 2517 от 31 августа 2021 г. (вх. № 70-20/2495-2021 от 31.08.2021)
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: СНТ "Полянка", г.Томск, ул. Учебная, 8, кв. 267, 8 906 951 9386, polyankatomsk@yandex.ru, 7014017286/1027000765285
(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)****:
СНТ "Полянка", г.Томск, ул. Учебная, 8, кв. 267, 8 906 951 9386, polyankatomsk@yandex.ru
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца)****: Томская область, Томский район, окрестности с. Зоркальцево, Кудринский участок, СНТ "Полянка"

Сведения об отборе: Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 11106092103
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки****: сумка-термос, t +4

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: (подпись) О.В. Чашина (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;

**** - 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
исследований (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 2937)


Код пробы (образца) 24153.2.1.21.09

№ 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 (ОМЧ) (37±1,0)°С	менее 1	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	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 ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.2.
Дополнительные сведения: количество исследований-2					

Дата проведения исследований (испытаний) с 06.09.2021 по 07.09.2021

Дата выдачи результатов: 07.09.2021

Результаты утвердил:

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

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

