

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

фельдшер- лаборант

Е.А.Казанбаева

26 июля 2023 г.

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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



М.П.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400001667и

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 26 июля 2023 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: Стекланные бутылки. ПЭТ бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л; 2 x 1,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 07.07.2023 08:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 07.07.2023 12:20
- 2.12. Код образца: 4611.14.1.23.07; 4611.15.1.23.07
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) № 05507072301
- 3.2. Место отбора образца****: 636200, Томская область, Бакчарский район, с. Бакчар, ул. Октябрьская, 41 (Колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Бакчартеплосети" 636200, Томская область, Бакчарский район, с. Бакчар, пер. Трактовый, 27, офис 2
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога
- 3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °C

*- 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 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 "Бакчартеплосети" 636200, Томская область, Бакчарский район, с. Бакчар, пер. Трактовый, 27, офис 2

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7003004207/1087026000203

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

(должность)

(подпись)

А.С. Быкова

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 742)

Код пробы (образца) 4611.15.1.23.07

№ п.п.	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	1 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	1,60	0,32 -	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Аммиак и ионы аммония (суммарно) Аммиак по азоту Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/дм ³	2,0	< 0,1	-	ГОСТ 33045 п.5
4	Нитраты/Нитраты (NO ₃) Нитрат-ионы	мг/дм ³	45,0	3,6	0,5 -	ГОСТ 33045 п.9
5	Железо общее Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,409	0,082 -	ГОСТ 4011 п.2
6	Сульфаты Сульфаты (SO ₄) ₂ Сульфат-ионы	мг/дм ³	500,0	15,0	3,0 -	ГОСТ 31940 п.6
7	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl ⁻)	мг/дм ³	350,0	73,7	7,4 -	ГОСТ 4245
8	Жесткость Жесткость общая	°Ж	7,0	1,1	0,2 -	ГОСТ 31954 п.4
9	Сухой остаток/Минерализация общая	мг/дм ³	-	398,5	39,8 -	ГОСТ 18164
10	Перманганатная окисляемость перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,9	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
11	Водородный показатель / рН	ед.рН	6,0-9,0	6,78	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97
Дополнительные сведения: количество исследований - 11						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 07.07.2023 по 10.07.2023

Дата выдачи результата 10.07.2023


страница 3 из 5

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 утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 4 из 5

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.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1474)

Код пробы (образца) 4611.14.1.23.07

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	14	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 07.07.2023 по 08.07.2023

Дата выдачи результатов: 10.07.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Е.А. Казанбаева	

-1



страница 5 из 5

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:

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34*

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34**

636400, РОССИЯ, Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная,
34***

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

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

26 июля 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00001668н

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 26 июля 2023 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: Стекланные бутылки, ПЭТ бутылки

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5 л; 2 x 1,5 л

2.10. Дата и время отбора образца****: 07.07.2023 08:40

2.11. Дата и время доставки образца: 07.07.2023 12:20

2.12. Код образца: 4612.14.1.23.07; 4612.15.1.23.07

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) № 05507072301

3.2. Место отбора образца****:

636200, Томская область, Бакcharский район, д. Первомайск, ул. Советская, 8 (Колонка)

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

ООО "Бакчартеплосети" 636200, Томская область, Бакcharский район, с. Бакчар, пер. Тракторный, 27, офис 2
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес. для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

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

Р.И. Степанова, помощник врача-эпидемиолога

3.5. Условия доставки****: сумка-термос, t +4 °C

* - 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 "Бакчартеплосети" 636200, Томская область, Бакcharский район, с. Бакchar, пер. Трактовый, 27, офис 2

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7003004207/1087026000203

5. Основание проведения исследований (испытаний):

заявление, договор (не в целях обеспечения гос.услуг)

(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 и безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" Раздел III, таблицы 3.1; 3.3; 3.13; 3.5

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

помощник врача - эпидемиолога

А.С. Быкова

(должность)

(подпись)

Результаты испытаний

лаборатория физико-химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности,

«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Чаинском районе 636400, РОССИЯ,

(номер телефона, адрес электронной почты)

Томская область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 743)

Код пробы (образца) 4612.15.1.23.07

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределенности ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах/Запах при 20°C Запах/Запах при 60°C	Баллы	2 2	1 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Мутность	мг/дм ³	1,5	0,60	0,12 +	ГОСТ Р 57164 п.6
3	Аммиак и ионы аммония (суммарно) Аммиак по азоту Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/дм ³	2,0	0,69	0,14 +	ГОСТ 33045 п.5
4	Нитраты Нитраты (NO ₃) Нитрат-ионы	мг/дм ³	45,0	4,5	0,7-	ГОСТ 33045 п.9
5	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,174	0,043 +	ГОСТ 4011 п.2
6	Сульфаты/Сульфаты (SO ₄) ₂ Сульфат-ионы	мг/дм ³	500,0	< 2,0	-	ГОСТ 31940 п.6
7	Хлориды (Хлор-ион) Хлориды (Cl)	мг/дм ³	350,0	16,0	2,4 +	ГОСТ 4245
8	Жесткость Жесткость общая	°Ж	7,0	9,0	1,3 +	ГОСТ 31954 п.4
9	Сухой остаток Минерализация общая	мг/дм ³	-	507,1	50,7 +	ГОСТ 18164
10	Перманганатная окисляемость перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,8	0,4 +	ГОСТ Р 55684 способ Б
11	Водородный показатель / рН	ед.рН	6,0-9,0	6,89	0,20 +	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований - 11

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 07.07.2023 по 10.07.2023

Дата выдачи результата 10.07.2023


страница 3 из 5

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 утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	Е.А. Казанбаева	



страница 4 из 5

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 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 Чаинском районе 636400, РОССИЯ, Томская

номер телефона, адрес электронной почты)

область, Чаинский район, село Подгорное, ул. Лесная, 34, телефон/факс +7(382-57)2-29-71,

chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1475)

Код пробы (образца) 4612.14.1.23.07

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	8,5	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	менее 1	отсутствие	КОЕ/100 см ³	МУК 4.2.1884-04 приложение 3, МУК 4.2.3721-21 (изменения №3 в МУК 4.2.1884-04)
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 07.07.2023 по 08.07.2023

Дата выдачи результатов: 10.07.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	Е.А. Казанбаева	



страница 5 из 5

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.