

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

20 октября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002940

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 октября 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: ПЭТ бутылки, стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5л; 2 x 1,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 19.10.2023 09:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 19.10.2023 13:00
- 2.12. Код образца: 8002.14.1.23.10; 8002.15.1.23.10
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) № 05119102301
- 3.2. Место отбора образца****:
636200, Томская область, Бакcharский район, с. Бакchar, ул.Ленина, д. 30 Колонка
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
ООО "Бакcharтеплосети" 636200, Томская область, Бакcharский район, с. Бакchar, 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:
А.С. Быкова, 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, chainsespa@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1214)

Код пробы (образца) 8002.15.1.23.10

№ 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	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	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
3	Нитраты Нитраты (NO ₃) Нитрат-ионы	мг/дм ³	45,0	4,5	0,7 -	ГОСТ 33045 п.9
4	Железо общее Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,75	0,15 -	ГОСТ 4011 п.2
5	Сульфаты Сульфаты (SO ₄) ₂ / Сульфат-ионы	мг/дм ³	500,0	20,0	0,4 -	ГОСТ 31940 п.6
6	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl)-	мг/дм ³	350,0	27,16	4,07 -	ГОСТ 4245
7	Жесткость Жесткость общая	°Ж	7,0	7,8	1,2 -	ГОСТ 31954 п.4
8	Сухой остаток Минерализация общая	мг/дм ³	1000,0	540,4	54,0 -	ГОСТ 18164
9	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,8	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
10	Водородный показатель pH	ед.pH	6,0-9,0	6,86	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97
Дополнительные сведения: количество исследований - 10						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результата 20.10.2023


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
(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,
chainsesppva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2594)

Код пробы (образца) 8002.14.1.23.10


№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	10	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	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результатов: 20.10.2023

Результаты утвердил:

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



страница 1 из 1

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.

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

20 октября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002938

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 октября 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: ПЭТ бутылки, стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5л; 2 x 1,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 19.10.2023 10:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 19.10.2023 13:00
- 2.12. Код образца: 8003.14.1.23.10; 8003.15.1.23.10
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) № 05119102301
- 3.2. Место отбора образца****:
636200, Томская область, Бакчарский район, с. Бакчар, ул. Дорожная, 8
- 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:
А.С. Быкова, 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, chainsespya@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1215)

Код пробы (образца) 8003.15.1.23.10

№ 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	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	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
3	Нитраты Нитраты (NO ₃) Нитрат-ионы	мг/дм ³	45,0	4,7	0,7 -	ГОСТ 33045 п.9
4	Железо общее Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,184	0,046 -	ГОСТ 4011 п.2
5	Сульфаты/Сульфаты (SO ₄) ₂ Сульфат-ионы	мг/дм ³	500,0	10,0	2,0	ГОСТ 31940 п.6
6	Хлориды (Хлор-ион) Хлориды (Cl)-	мг/дм ³	350,0	15,5	2,3 -	ГОСТ 4245
7	Жесткость Жесткость общая	°Ж	7,0	8,0	1,2 -	ГОСТ 31954 п.4
8	Сухой сток Минерализация общая	мг/дм ³	1000,0	509,1	50,9 -	ГОСТ 18164
9	Перманганатная окисляемость перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,7	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
10	Водородный показатель pH	ед.pH	6,0-9,0	6,86	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97
Дополнительные сведения: количество исследований - 10						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результата 20.10.2023


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 2595)

Код пробы (образца) 8003.14.1.23.10

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	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	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результатов: 20.10.2023

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.

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

20 октября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002939

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 октября 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: ПЭТ бутылки, стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 2 x 0,5л; 2 x 1,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 19.10.2023 10:25
- 2.11. Дата и время доставки образца: 19.10.2023 13:00
- 2.12. Код образца: 8004.14.1.23.10; 8004.15.1.23.10
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) № 05119102301
- 3.2. Место отбора образца****:
636200, Томская область, Бакчарский район, с.Бакчар, ул.Лесная, 11
- 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:
А.С. Быкова, помощник врача - эпидемиолога
- 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 "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, chainsespya@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1216)

Код пробы (образца) 8004.15.1.23.10

№ 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	0 1	-	ГОСТ Р 57164 п.5
2	Аммиак и ионы аммония (суммарно) Аммиак по азоту Аммиак и аммоний-ион (NH ₃ /NH ₄)	мг/дм ³	2,0	0,29	0,06 -	ГОСТ 33045 п.5
3	Нитраты/ Нитраты (NO ₃) Нитрат-ионы	мг/дм ³	45,0	4,5	0,7-	ГОСТ 33045 п.9
4	Железо общее Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,89	0,18 -	ГОСТ 4011 п.2
5	Сульфаты Сульфаты (SO ₄) ₂ Сульфат-ионы	мг/дм ³	500,0	< 2,0	-	ГОСТ 31940 п.6
6	Хлориды (Хлор-ион) Хлориды (Cl)-	мг/дм ³	350,0	14,55	2,18 -	ГОСТ 4245
7	Жесткость Жесткость общая	°Ж	7,0	8,2	1,2 -	ГОСТ 31954 п.4
8	Сухой остаток Минерализация общая	мг/дм ³	1000,0	504,2	50,4 -	ГОСТ 18164
9	Перманганатная окисляемость перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,8	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
10	Водородный показатель / рН	ед.рН	6,0-9,0	6,87	0,20 -	ПНДФ 14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований - 10

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результата 20.10.2023

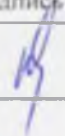
страница 3 из 5

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

(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,

chainsesprva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2596)

Код пробы (образца) 8004.14.1.23.10

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	7	не более 50	КОЕ/см ¹	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ¹	МУК 4.2.1018-01 п.8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 МУК 4.2.1018-01)
3	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результатов: 20.10.2023

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.

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

20 октября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002941

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 20 октября 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: ПЭТ бутылки, стеклянные бутылки

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

2.10. Дата и время отбора образца****: 19.10.2023 09:35

2.11. Дата и время доставки образца: 19.10.2023 13:00

2.12. Код образца: 8001.14.1.23.10; 8001.15.1.23.10

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) № 05119102301

3.2. Место отбора образца****:

636205, Томская область, Бакcharский район, с. Большая Галка, ул. Береговая, 78 Колонка

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

ООО "Бакcharтеплосети" 636200, Томская область, Бакcharский район, с. Бакchar, 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:

А.С. Быкова, 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.

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 1213)

Код пробы (образца) 8001.15.1.23.10

№ 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	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
3	Нитраты / Нитрат-ионы (NO ₃)	мг/дм ³	45,0	4,2	0,6 -	ГОСТ 33045 п.9
4	Железо общее / Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	1,24	0,19 -	ГОСТ 4011 п.2
5	Сульфаты / Сульфат-ионы (SO ₄) ₂	мг/дм ³	500,0	< 2,0	-	ГОСТ 31940 п.6
6	Хлориды (Хлор-ион) / Хлориды (Cl)-	мг/дм ³	350,0	6,06	0,91 -	ГОСТ 4245
7	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	7,5 ?	1,1 -	ГОСТ 31954 п.4
8	Сухой остаток / Минерализация общая	мг/дм ³	1000,0	420,5	42,0 -	ГОСТ 18164
9	Перманганатная окисляемость / перманганатная окисляемость в пересчете на атомарный кислород	мгО/дм ³	5,0	3,9	0,4 -	ГОСТ Р 55684 способ Б
10	Водородный показатель / pH	ед.рН	6,0-9,0	6,88	0,20 -	ПНДФ14.1:2:3:4.121-97

Дополнительные сведения: количество исследований - 10

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результата 20.10.2023

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.

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. Тракторный, 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 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 2593)

Код пробы (образца) 8001.14.1.23.10

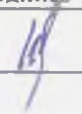
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее число мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (ОМЧ) / Общее микробное число (ОМЧ) (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	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3

Дополнительные сведения: количество исследований - 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 19.10.2023 по 20.10.2023

Дата выдачи результатов: 20.10.2023

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.