

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***

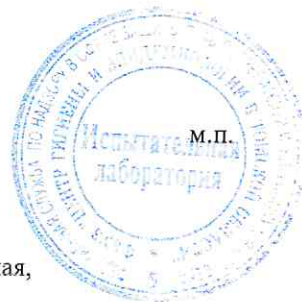
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002403

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 сентября 2023 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода источника

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 1,5 л 2 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца: 14.09.2023 11:30

2.11. Дата и время доставки образца: 14.09.2023 12:50

2.12. Код образца: 6345.15.1.23.09; 6345.14.1.23.09

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи
проб (образцов):

ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб" ГОСТ 31942-2012 Вода. Отбор проб для
микробиологического анализа., Акт отбора проб (образцов) № 05114092304

3.2. Место отбора образца:

636313, Томская область, Кривошеинский район, д. Егорово, ул. Центральная, 39 (Скважина)

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

Администрация Петровского сельского поселения 636313, Томская область, Кривошеинский район, с. Петровка,
ул. Комсомольская, 12

(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):

Администрация Петровского сельского поселения 636313, Томская область, Кривошеинский район, с. Петровка, ул. Комсомольская, 12

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003390/1057007441248

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

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 997)

Код пробы (образца) 6345.15.1.23.09

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределенности $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Мутность	мг/дм ³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	< 0,1	-	ГОСТ 4011 п.2
3	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	7,9	1,2 --	ГОСТ 31954 п.4
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 18.09.2023

Дата выдачи результата 18.09.2023

Результаты утвердил:

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



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

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,
chainsespsva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2132)

Код пробы (образца) 6345.14.1.23.09

№ 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) °C	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/100см 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/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 15.09.2023

Дата выдачи результатов: 15.09.2023

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***

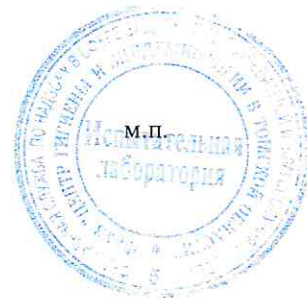
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00002404

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	18 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний:	Вода источника
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, Стекланные бутылки
2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес):	2 x 1,5 л 2 x 0,5 л
2.10. Дата и время отбора образца:	14.09.2023 11:50
2.11. Дата и время доставки образца:	14.09.2023 12:50
2.12. Код образца:	6346.15.1.23.09; 6346.14.1.23.09
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб" ГОСТ 31942-2012 Вода. Отбор проб для микробиологического анализа., Акт отбора проб (образцов) № 05114092304
3.2. Место отбора образца:	636313, Томская область, Кривошеинский район, с. Егорово, ул. Центральная на против дома 25 (Скважина)
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:	Администрация Петровского сельского поселения 636313, Томская область, Кривошеинский район, с. Петровка, ул. Комсомольская, 12
(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.

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):

Администрация Петровского сельского поселения 636313, Томская область, Кривошеинский район, с. Петровка, ул. Комсомольская, 12

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003390/1057007441248

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

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 998)

Код пробы (образца) 6346.15.1.23.09

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределенности $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Мутность	мг/дм ³	1,5	< 0,58	-	ГОСТ Р 57164 п.6
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	< 0,1	-	ГОСТ 4011 п.2
3	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	7,9	1,2 --	ГОСТ 31954 п.4
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 18.09.2023

Дата выдачи результата 18.09.2023

Результаты утвердил:

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



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

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 2133)

Код пробы (образца) 6346.14.1.23.09

№ 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) °C	11	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обоженные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см 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/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 15.09.2023

Дата выдачи результатов: 15.09.2023

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***

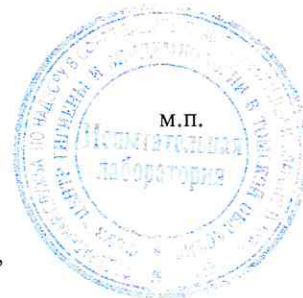
Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Фельдшер-лаборант

Е.А. Казанбаева

18 сентября 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 400002405

1. Дата регистрации (выдачи) протокола:	18 сентября 2023 г.
2. Сведения об образце:	
2.1. Наименование образца испытаний:	Вода источника
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 1,5 л 2 x 0,5 л
2.10. Дата и время отбора образца:	14.09.2023 12:10
2.11. Дата и время доставки образца:	14.09.2023 12:50
2.12. Код образца:	6347.15.1.23.09; 6347.14.1.23.09
3. Сведения об отборе:	
3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):	
ГОСТ Р 59024-2020 "Вода. Общие требования к отбору проб" ГОСТ 31942-2012 Вода. Отбор проб для микробиологического анализа., Акт отбора проб (образцов) № 05114092304	
3.2. Место отбора образца:	
636313, Томская область, Кривошеинский район, д. Егорово, ул. Центральная, 5 (Скважина)	
3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:	
Администрация Петровского сельского поселения 636313, Томская область, Кривошеинский район, с. Петровка, ул. Комсомольская, 12	
(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.

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):

Администрация Петровского сельского поселения 636313, Томская область, Кривошеинский район, с. Петровка, ул. Комсомольская, 12

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003390/1057007441248

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

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 999)

Код пробы (образца) 6347.15.1.23.09

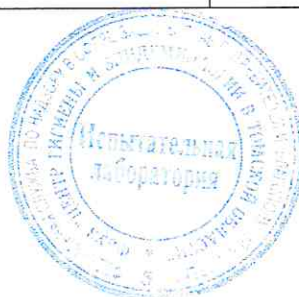
№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности $\pm$ /нормы неопределенности $\pm$ (при $k=2$, $P=0,95$)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Мутность	мг/дм ³	1,5	0,63	0,13 -	ГОСТ Р 57164 п.6
2	Железо общее/Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	< 0,1	-	ГОСТ 4011 п.2
3	Жесткость / Жесткость общая	°Ж	7,0	7,0	1,0 --	ГОСТ 31954 п.4
Дополнительные сведения: количество исследований - 3						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 18.09.2023

Дата выдачи результата 18.09.2023

Результаты утвердил:

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



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

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 2134)

Код пробы (образца) 6347.14.1.23.09

№ 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	16	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100см 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/100см ³	ГОСТ 31955.1 п.8.2- 8.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 14.09.2023 по 15.09.2023

Дата выдачи результатов: 15.09.2023

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.

