

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

24 декабря 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № Ч00003650

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 24 декабря 2021 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

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

2.10. Дата и время отбора образца****: 23.12.2021 11:20

2.11. Дата и время доставки образца: 23.12.2021 13:00

2.12. Код образца: 10968.15.1.21.12

3. Сведения об отборе:

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

, Акт приема-передачи проб (образцов) № 05223122101

3.2. Место отбора образца****: 636306, Томская область, Кривошеинский район, с. Новоисламуль, ул. Светлая, 30 (колонка)

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

МУП ЖКХ " Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Ленина 4.

8(38251)2-19-03

myrpgkhksp@yandex.ru

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

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

Л.В. Кособуцкая, помощник врача по гигиене питания

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):

МУП ЖКХ " Кривошеинское сельское поселение" 636300, Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Ленина 4.
8(38251)2-19-03
mupgkhksp@yandex.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7009003954/1107027000057

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
помощник врача по гигиене питания

Л.В. Кособуцкая

(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, chainsespva@mail.tomsknet.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1289)

Код пробы (образца) 10968.15.1.21.12

№ п/п	определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень не более	результаты исследований (испытаний)	нормы погреш- ности ±/нормы неопределенности ± (при k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1	Запах	Баллы	2	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2	Цветность	Градусы	20,0	< 1,0	-	ГОСТ Р 31868-2012 п.5
3	Мутность	мг/дм ³	1,5	1,1	0,2 -	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
4	Железо (Fe, суммарно)	мг/дм ³	0,3	0,143	0,036	ГОСТ 4011-72 п.2
5	Марганец (Mn, суммарно)	мг/дм ³	0,1	< 0,1	-	ГОСТ 4974-2014 п.6.3
Дополнительные сведения: количество исследований - 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 23.12.2021 по 24.12.2021

Дата выдачи результата 24.12.2021

Результаты утвердил:

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



страница 3 из 3

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