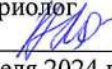


ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

УТВЕРЖДАЮ

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

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
В.А.Лабунец  
22 апреля 2024 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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001277**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стерильные стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45
- 2.12. Код образца: 2310.12.1.24.04; 2310.13.1.24.04
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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401
- 3.2. Место отбора образца:  
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.40 лет Победы, №2
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 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.

Код образца: 2310.12.1.24.04; 2310.13.1.24.04

**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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова

страница 2 из 4

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 гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2093)  
 Код образца: 2310.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	15	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01 п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



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 «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 843)

Код пробы (образца) 2310.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	24,4	4,9/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	3,10	0,62/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

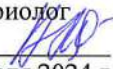
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
В.А.Лабунец  
22 апреля 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001278

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения

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: стерильные стеклянные бутылки

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

2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00

2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45

2.12. Код образца: 2311.12.1.24.04; 2311.13.1.24.04

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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401

3.2. Место отбора образца:

Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №5

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

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):

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова




Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2094)  
 Код образца: 2311.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	11	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



## Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 844)

Код пробы (образца) 2311.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	28,5	5,7/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	3,42	0,68/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
22 апреля 2024 г. В.А.Лабунец



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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001279**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стерильные стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45
- 2.12. Код образца: 2312.12.1.24.04; 2312.13.1.24.04
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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401
- 3.2. Место отбора образца:  
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Советская, №62
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 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):

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)



Н.М. Вологузова




Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2095)  
 Код образца: 2312.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	13	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



страница 5 из 9

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 «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 845)

Код пробы (образца) 2312.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	14,7	2,9/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	2,33	0,47/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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

УТВЕРЖДАЮ

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

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
В.А.Лабунец  
22 апреля 2024 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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001280

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стерильные стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45
- 2.12. Код образца: 2313.12.1.24.04; 2313.13.1.24.04
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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401
- 3.2. Место отбора образца:  
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Советская, №40
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:  
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 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 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова




Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2096)  
 Код образца: 2313.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	14	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



## Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 846)

Код пробы (образца) 2313.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	11,0	2,2/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	2,27	0,45/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*


636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
В.А. Лабунец  
22 апреля 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001281

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стерильным стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45
- 2.12. Код образца: 2314.12.1.24.04; 2314.13.1.24.04
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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401
- 3.2. Место отбора образца:  
Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, д.Латат, ул.Дорожная № 3
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 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):

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с. Ягодное, ул. Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)



Н.М.Вологузова




Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2097)  
 Код образца: 2314.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	18	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



### Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 847)

Код пробы (образца) 2314.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	30,3	6,1/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	4,34	0,87/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

В.А.Лабунец

22 апреля 2024 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001282**

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения

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: стерильные стеклянные бутылки

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

2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00

2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45

2.12. Код образца: 2315.12.1.24.04; 2315.13.1.24.04

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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401

3.2. Место отбора образца:

Водоразборная колонка, Томская область, Асиновский район, д.М.Жирово, ул.Рабочая, №15

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

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):

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
статистик

(должность)

(подпись)

Н.М.Вологузова




Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2098)  
 Код образца: 2315.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	12	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



## Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 848)

Код пробы (образца) 2315.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	21,1	4,2/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	4,91	0,98/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*


636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
22 апреля 2024 г.

В.А.Лабунец



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001283

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стерильные стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45
- 2.12. Код образца: 2316.12.1.24.04; 2316.13.1.24.04
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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401
- 3.2. Место отбора образца: Водоразборная колонка, с.М.Жирово, ул.Центральная, №53
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы : МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 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):

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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:**

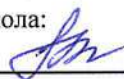
СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)



Н.М.Вологузова




Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2099)  
 Код образца: 2316.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	9	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



## Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 849)

Код пробы (образца) 2316.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	21,6	4,3/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	3,68	0,74/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
В.А.Лабунец  
22 апреля 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001284

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стерильные стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45
- 2.12. Код образца: 2317.12.1.24.04; 2317.13.1.24.04
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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401
- 3.2. Место отбора образца:  
Водоразборная колонка, д.Цветковка, ул.Советская, №15
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
статистик

(должность)

(подпись)

 Н.М.Вологузова



Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2100)  
 Код образца: 2317.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	13	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



## Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 850)

Код пробы (образца) 2317.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	6,9	2,1/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	2,44	0,49/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

  
В.А.Лабунец  
22 апреля 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001285

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.

2. Сведения об образце: \_\_\_\_\_

2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения

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: стерильные стеклянные бутылки

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

2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00

2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45

2.12. Код образца: 2318.12.1.24.04; 2318.13.1.24.04

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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401

3.2. Место отбора образца: \_\_\_\_\_

Водоразборная колонка, д.Цветковка, ул.Советская, №25

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

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

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

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

О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене

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):

МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

статистик

(должность)

(подпись)

 Н.М.Вологузова




Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2101)  
 Код образца: 2318.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°C	16	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)
Дополнительные сведения: количество исследований- 3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



## Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 851)

Код пробы (образца) 2318.13.1.24.04

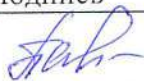
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	6,5	1,9/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,50 (не более)	2,04	0,41/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,  
8\*\*\*

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией  
микробиологических исследований- врач  
-бактериолог

В.А.Лабунец

22 апреля 2024 г.



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00001286

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 22 апреля 2024 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: вода питьевая централизованного водоснабжения
- 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: стерильные стеклянные бутылки
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 17.04.2024 00:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 17.04.2024 15:45
- 2.12. Код образца: 2319.12.1.24.04; 2319.13.1.24.04
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", Акт отбора проб (образцов) № 04317042401
- 3.2. Место отбора образца:  
ЛКВ, Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1в
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :  
МУП "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:  
О.В. Прохорова, помощник врача по общей гигиене
- 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 "Ягодное ЖКХ", Томская область, Асиновский район, с.Ягодное, ул.Школьная, №1г, +7 (38241) 4-36-99

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7002011547/1057005452130

**5. Основание проведения исследований (испытаний):**

Заявление № 234 от 26 февраля 2024 г. (вх. № 70-20/125-2024 от 26.02.2024)

(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"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:  
статистик

(должность)

(подпись)

 Н.М.Вологузова



Результаты испытаний  
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале  
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,  
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8  
 8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru


(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2102)  
 Код образца: 2319.12.1.24.04

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	13	не более 50	КОЕ /см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 пп.5.2-5.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.1.)
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 6.3 (взамен МУК 4.2.1018-01п.8.2.; МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01))
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружены	не допускается	КОЕ /100 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 п. 7.3 (ГОСТ 31955.1-2013 п.8)

Дополнительные сведения: количество исследований- 3

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 17.04.2024 по 22.04.2024  
 Дата выдачи результатов: 22.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



### Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВГУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru  
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 852)

Код пробы (образца) 2319.13.1.24.04


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (при k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20 °С	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60 °С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	0	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	< 5,0	-/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,50 (не более)	2,27	0,45/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 17.04.2024 по 17.04.2024

Дата выдачи результата: 19.04.2024

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И.С. Параева	



страница 4 из 4

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.