

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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27  
Адрес места осуществления деятельности:  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*\*\*  
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133  
ИНН/КПП 7017110056/701701001

Уникальный номер заявки об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

м.п.



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель руководителя испытательной  
лаборатории  
О.В. Богданова  
«29» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ Ш00000696 от 29 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

НД на производство, срок годности (при наличии): -

Изготовитель: -  
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)

Дата изготовления: - Номер партии: -

Объем партии: - Количество образца на объекте: -

Дата и время отбора пробы (образца): 27.04.2021 14:20 Дата и время доставки пробы (образца): 27.04.2021 15:30

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушена

Код пробы (образца) 1419.18.1.21.04

Основание Заявление № 20 от 03 февраля 2021 г. (вх. № 70-20/20-2021 от 03.02.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;  
Заказчик: sh\_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550, 7016000584/1157026000340  
(для юридических лиц - наименование, юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес; телефон и электронная почта - при наличии)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):  
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;  
sh\_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес, для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): п/колонка (распред.сеть) Томская область, Шегарский район, п. Победа, ул. Ленина, 61

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07327042102  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

Дополнительные сведения: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Лицо, ответственное за оформление протокола: А.В. Задоржная  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводящего отбор;

\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводящего оформление одного протокола;

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводящего исследование (испытания), измерение;

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 исследований (испытаний)  
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а, 2,  
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 428)


Код пробы (образца) 1419.18.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	5,5	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение №2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2

Дата проведения исследований (испытаний) с 27.04.2021 по 28.04.2021

Дата выдачи результата: 28.04.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Фельдшер-лаборант	Л.Г. Колмакова	

лист 2 из 2



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.



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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27  
Адрес места осуществления деятельности:  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*\*\*  
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133  
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

М.П.



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя испытательной лаборатории

О.В. Богданова

«29» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ Ш00000697 от 29 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

НД на продукцию, срок годности (при наличии): -

Изготовитель: -  
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)

Дата изготовления: - Номер партии: -

Объем партии: - Количество образца на объекте: -

Дата и время отбора пробы (образца): 27.04.2021 14:30 Дата и время доставки пробы (образца): 27.04.2021 15:30

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушена

Код пробы (образца) 1420.18.1.21.04

Основание Заявление № 20 от 03 февраля 2021 г. (вх. № 70-20/20-2021 от 03.02.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Муниципальное казенное предприятие «Комфорт» Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;  
Заказчик: sh\_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550, 7016000584/115702600340  
(для юридических лиц – наименование, юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес, телефон и электронный почта – при наличии)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):  
Муниципальное казенное предприятие «Комфорт» Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;  
sh\_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): в/колонка (распред.сеть) Томская область, Шегарский район, п. Победа, ул. Коммунистическая, 89

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07327042102  
(НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С

Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

Дополнительные сведения: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Лицо, ответственное за оформление протокола:  А.В. Задоровая  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление данного протокола;

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

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 исследований (испытаний)  
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а. 2,  
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 429)


Код пробы (образца) 1420.18.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	15,5	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение №2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2

Дата проведения исследований (испытаний) с 27.04.2021 по 28.04.2021

Дата выдачи результата: 28.04.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Фельдшер-лаборант	Л.Г. Колмакова	

лист 2 из 2



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.



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

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42  
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27  
Адрес места осуществления деятельности:  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, д. 2\*\*\*  
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133  
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер заявки об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,  
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

м.п.



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя испытательной лаборатории

О.В. Богданова

«29» апреля 2021 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)**

№ Ш00000695 от 29 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода питьевая

ИД на продукцию, срок годности (при наличии): -

Изготовитель: -  
(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, страна)

Дата изготовления: - Номер партии: -

Объем партии: - Количество образца на объекте: -

Дата и время отбора пробы (образца): 27.04.2021 14:10 Дата и время доставки пробы (образца): 27.04.2021 15:30

Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянная бутылка, целостность не нарушена

Код пробы (образца) 1418.18.1.21.04

Основание Заявление № 20 от 03 февраля 2021 г. (вх. № 70-20/20-2021 от 03.02.2021)  
(или СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;

Заказчик: sh\_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550, 7016000384/1157026000340  
(для юридических лиц – наименование, юридический и фактический адрес, ИНН/ОГРН; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес; телефон и электронная почта – при наличии)

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):  
Муниципальное казенное предприятие "Комфорт" Томская область, Шегарский район, с. Мельниково, ул. Московская, 1;  
sh\_vodokanal@sibmail.com; 8 (38-247) 22-550  
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес; для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): в/края (распред.сеть)Томская область, Шегарский район, п. Победа, Лебединка, д.18

Сведения об отборе: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) № 07327042102  
(ИД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ), реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов))

Условия транспортировки: сумка-термос, 1+4С

Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

Дополнительные сведения: СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

Лицо, ответственное за оформление протокола:  А.В.Задорожная  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление данного протокола;

\*\*\* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

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 исследований (испытаний)  
 бактериологическая лаборатория подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Шегарском районе, 636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39, а. 2,  
 тел. 8(382 47) 2-15-43 электронная почта melfgus@yandex.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 427)


Код пробы (образца) 1418.18.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	13,5	не более 50	КОЕ /1 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.3690-21 (изменение №2 в МУК 4.2.1018 – 01) п. 8.2
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ / 100 мл	МУК 4.2.1018 – 01 п. 8.2

Дата проведения исследований (испытаний) с 27.04.2021 по 28.04.2021

Дата выдачи результата: 28.04.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Фельдшер-лаборант	Л.Г. Колмакова	

лист 2 из 2



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.