

Областное государственное автономное учреждение
«Томская областная ветеринарная лаборатория»
(ОГАУ «Томская облветлаборатория»)

Испытательная лаборатория

областного государственного автономного учреждения «Томская областная ветеринарная лаборатория»

Юридический адрес: 634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29

Адреса мест осуществления деятельности:

634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29

634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29, строение 1

634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29, строение 11

тел. (3822) 900-315, 900-311, тел./факс (3822) 900-313, 900-312

E-mail: lab@lab.gsvt.tomsk.ru, om@lab.gsvt.tomsk.ru, opm@lab.gsvt.tomsk.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21ПМ12 от 23.04.2015г.



Утверждаю
Заведующий отделом мониторинга,
руководитель испытательной лаборатории
Н.А.Кудрявцева

МЦ 09.08.2023

Протокол испытаний № 4236 К от 09.08.2023

Наименование образца испытаний: Вода питьевая

принадлежащего: МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "НОРМА ПЛЮС", ИНН: 7014057916, 634515, Российская Федерация, Томская обл., Томский район, с. Зоркальцево, Совхозная ул., д. Д.14

заказчик: МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "НОРМА ПЛЮС", ИНН: 7014063469, 634515, Российская Федерация, Томская обл., Томский район, с. Зоркальцево, Совхозная ул., д. Д. 14, Фактический адрес: Российская Федерация, Томская обл., Томский район, с. Зоркальцево, Совхозная ул., д. 14

основание для проведения лабораторных исследований: заявка на проведение исследований проб (образцов) от 25.07.2023

место отбора проб: Российская Федерация, Томская обл., Томский район, д. Петрово, ул. Гагарина, 41 , водоразборная сеть

дата и время отбора проб: 25.07.2023 09:10

отбор проб произвел: проба отобрана и доставлена заказчиком

вид упаковки доставленного образца: пластиковая бутылка

масса пробы: 1,5 литра

количество проб: 1

дата поступления: 25.07.2023 11:50

даты проведения испытаний: 25.07.2023 - 26.07.2023

на соответствие требованиям: СанПиН 1.2.3685-21

Результаты испытаний:

№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	Результат испытаний	Погрешность (неопределенность)	Норматив	НД на метод испытаний
Показатели качества						
1	Запах (20 С)	баллы	0	-	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах (60 С)	баллы	0	-	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
3	Привкус	баллы	0	-	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
4	Мутность	ЕМФ	Менее 1,0	-	Не более 2,6 (по формазину)	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность	градусы	Менее 1,0	-	Не более 20	ГОСТ 31868-2012
6	Массовая концентрация марганца	мг/дм ³	Менее 0,01	-	Не более 0,1	ГОСТ 4974-2014
Показатели качества воды						
7	Железо общее	мг/дм ³	0,21	±0,01	Не более 0,3	ГОСТ 4011-72

Применяемое оборудование:

№ п/п	Наименование оборудования	Дата проверки/калибровки/аттестации	Дата окончания проверки/калибровки/аттестации
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	22.03.2022	21.03.2024

Условия проведения испытаний: соответствуют требованиям, установленным в НД


Результаты испытаний относятся к предоставленным образцам, подвергнутым испытаниям.

Испытательная лаборатория не несет ответственность за отбор образцов и достоверность сведений, предоставленных заказчиком.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения испытательной лаборатории.

Заведующие отделов (уполномоченные сотрудники):

В.А. Киселева _____ Ю.Е. Власова _____ Л.В. Самхардзе _____

Н.А. Усцова  _____ Н.Е. Антонова _____

09.08.2023



Ответственный за оформление протокола: Бабушкина Л.А.

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:

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая бактериологической
лабораторией - врач-бактериолог
испытательной лаборатории

 О.В. Дьякова
28 июля 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 10478

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 июля 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний****: вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе****: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: - 2.5. Номер партии****: -
- 2.6. Объем партии****: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 25.07.2023 09:20
- 2.11. Дата и время доставки образца: 25.07.2023 11:20
- 2.12. Код образца: 25626.2.1.23.07
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 11125072308
- 3.2. Место отбора образца****:
Томская область, Томский район, д. Петрово, ул. Гагарина, 41 (водоразборная сеть)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "НОРМА ПЛЮС", 634515, Томская область, Томский район, с. Зоркальцево, ул. Совхозная, д. 14; +7 (3822) 91-53-30
(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. Чащина, 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 "НОРМА ПЛЮС", 634515, Томская область, Томский район, с. Зоркальцево, ул. Совхозная, д. 14; +7 (3822) 91-53-30

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014063469/1187031050249

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 0698 от 15 марта 2023 г. (вх. № 70-20/803-2023 от 23.03.2023)

(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:

помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

О.В. Чашина

Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.Розы Люксембург, 13, а;
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, фактический адрес места осуществления деятельности,
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru
 номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3274)

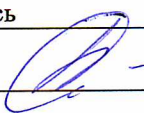
Код пробы (образца) 25626.2.1.23.07

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения, (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	менее 0,5	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	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 обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013 п.8
Дополнительные сведения: количество исследований-3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 25.07.2023 по 26.07.2023

Дата выдачи результатов: 26.07.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	О.В.Дьякова	



страница 3 из 3

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

Областное государственное автономное учреждение
«Томская областная ветеринарная лаборатория»
(ОГАУ «Томская облветлаборатория»)

Испытательная лаборатория

областного государственного автономного учреждения «Томская областная ветеринарная лаборатория»

Юридический адрес: 634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29

Адреса мест осуществления деятельности:

634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29

634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29, строение 1

634009, Россия, Томская обл., г. Томск, ул. Розы Люксембург, 29, строение 11

тел. (3822) 900-315, 900-311, тел./факс (3822) 900-313, 900-312

E-mail: lab@lab.gsvt.tomsk.ru, om@lab.gsvt.tomsk.ru, opm@lab.gsvt.tomsk.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21PM12 от 23.04.2015г.



Утверждаю

Заведующий отделом мониторинга,
руководитель испытательной лаборатории

Н.А.Кудрявцева

МП 09.08.2023

Основание Приказ
№ 34 от 15.08.2016г.

Протокол испытаний № 4239 К от 09.08.2023

Наименование образца испытаний: Вода питьевая

принадлежащего: МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "НОРМА", ИНН: 7014057916, 634515, Российская Федерация, Томская обл., Томский район, с. Зоркальцево, Совхозная ул., д. Д.14

заказчик: МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "НОРМА", ИНН: 7014057916, 634515, Российская Федерация, Томская обл., Томский район, с. Зоркальцево, Совхозная ул., д. Д.14, Фактический адрес: Российская Федерация, Томская обл., Томский район, с. Зоркальцево, Совхозная ул., д. 14

основание для проведения лабораторных исследований: заявка на проведение исследований проб (образцов) от 25.07.2023

место отбора проб: Российская Федерация, Томская обл., Томский район, д. Борики, ул. Центральная, 11/3, водоразборная сеть

дата и время отбора проб: 25.07.2023 09:30

отбор проб произвел: проба отобрана и доставлена заказчиком

вид упаковки доставленного образца: пластиковая бутылка

масса пробы: 1,5 литра

количество проб: 1

дата поступления: 25.07.2023 11:50

даты проведения испытаний: 25.07.2023 - 26.07.2023

на соответствие требованиям: СанПиН 1.2.3685-21

Результаты испытаний:

№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	Результат испытаний	Погрешность (неопределенность)	Норматив	НД на метод испытаний
Показатели качества						
1	Запах (20 С)	баллы	0	-	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
2	Запах (60 С)	баллы	0	-	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
3	Привкус	баллы	0	-	Не более 2	ГОСТ Р 57164-2016
4	Мутность	ЕМФ	Менее 1,0	-	Не более 2,6 (по формазину)	ГОСТ Р 57164-2016
5	Цветность	градусы	8,1	±2,4	Не более 20	ГОСТ 31868-2012
6	Массовая концентрация марганца	мг/дм ³	Менее 0,01	-	Не более 0,1	ГОСТ 4974-2014
Показатели качества воды						
7	Железо общее	мг/дм ³	0,30	±0,02	Не более 0,3	ГОСТ 4011-72

Применяемое оборудование:

№ п/п	Наименование оборудования	Дата проверки/калибровки/аттестации	Дата окончания проверки/калибровки/аттестации
1	Фотометр фотоэлектрический КФК-3-01-"ЗОМЗ"	22.03.2022	21.03.2024

Условия проведения испытаний: соответствуют требованиям, установленным в НД

Результаты испытаний относятся к предоставленным образцам, подвергнутым испытаниям.

Испытательная лаборатория не несет ответственность за отбор образцов и достоверность сведений, предоставленных заказчиком.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения испытательной лаборатории.

Заведующие отделов (уполномоченные сотрудники):

В.А. Киселева _____ Ю.Е. Власова _____ Л.В. Самхарадзе _____

Н.А. Усцова *Усцова* _____ Н.Е. Антонова _____

09.08.2023

Л.А. Бабушкина

Ответственный за оформление протокола: Бабушкина Л.А.

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:

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42*

634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42**

634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Розы Люксембург, 13, а***

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

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая бактериологической
лабораторией - врач-бактериолог
испытательной лаборатории

 О.В. Дьякова

28 июля 2023 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 10427

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 28 июля 2023 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний****: вода питьевая
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе****:
-
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления****: - 2.5. Номер партии****: -
- 2.6. Объем партии****: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная бутылка, целостность не нарушена
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца****: 25.07.2023 09:45
- 2.11. Дата и время доставки образца: 25.07.2023 11:00
- 2.12. Код образца: 25624.2.1.23.07
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
Образец доставлен заказчиком, Акт приема-передачи проб (образцов) № 11125072307
- 3.2. Место отбора образца****:
Томская область, Томский район, д. Борики, ул. Центральная, 11/3, водоразборная сеть
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы ****:
МУП "Норма", Томская область, Томский район, с. Зоркальцево, ул. Совхозная, 14, +7 (3822) 91-53-30
(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. Чащина, 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 "Норма", Томская область, Томский район, с. Зоркальцево, ул. Совхозная, 14, +7 (3822) 91-53-30

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7014057916/1027000863141

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 0695 от 15 марта 2023 г. (вх. № 70-20/804-2023 от 23.03.2023)

(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:
помощник врача по общей гигиене

(должность)

(подпись)

О.В. Чашина

Результаты испытаний

Бактериологическая лаборатория; 634009, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.Розы Люксембург, 13, а;
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, фактический адрес места осуществления деятельности,
+7 (3822) 51-49-31; baksesto@mail.tomsknet.ru
 номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 3272)


Код пробы (образца) 25624.2.1.23.07

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единица измерения, (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0) °С	менее 0,5	не более 50	КОЕ/см ³	МУК 4.2.1018-01 п.8.1.
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	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 обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 31955.1-2013 п.8
Дополнительные сведения: количество исследований-3					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 25.07.2023 по 27.07.2023

Дата выдачи результатов: 27.07.2023

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	О.В.Дьякова	



страница 3 из 5

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

