

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец

«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001454 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения

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): 16.04.2021 10:00 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная банка

Код пробы (образца) 2866.12.1.21.04; 2866.13.1.21.04

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Больничная, №4 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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: *Е.В. Лексина* Е.В. Лексина  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

- \* - 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;

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)  
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 2749)  
Код пробы (образца): 2866.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	15	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 1 из 1

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)**

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 815 )

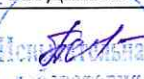
Код пробы (образца): 2866.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
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	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	4,0	1,2	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	3,9	0,8	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



ЛИСТ 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.


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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель руководителя ИЛ  
  
В.А. Лабунец  
«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ 1100001455 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
 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): 16.04.2021 10:15 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00  
 Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
 Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
 Код пробы (образца) 2867.12.1.21.04; 2867.13.1.21.04  
 Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
 (план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))  
 ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
 Заказчик: 7005007193/1127025000090  
 (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):  
 ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
 (для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)  
 Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Больничная, №33 (водопроводная колонка)  
 Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
 (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:  Е.В. Лексина  
 (подпись) (Инициалы, фамилия)

\* - 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;

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)  
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 2750)  
Код пробы (образца): 2867.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	17	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 4 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.

**Результаты исследований (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 816)


Код пробы (образца): 2867.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°С	балл	2, не более	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°С	балл	2, не более	3	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	2	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	4,8	1,4	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	35,0	4,9	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



лист 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.

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ

 В.А. Лабунец

«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001456 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 16.04.2021 10:30 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 2868.12.1.21.04; 2868.13.1.21.04

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)


Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Полевая, №8 а (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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:  Е.В. Лексина  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

\* - 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;

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)  
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 2751)  
Код пробы (образца): 2868.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	13	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



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.



**Результаты исследований (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 817)


Код пробы (образца): 2868.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
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	20,0 (не более)	4,3	1,3	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	12,3	1,7	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



лист 5 из 5

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ

*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец

«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001457 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 16.04.2021 10:45 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильные одноразовые пакеты, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 2869.12.1.21.04; 2869.13.1.21.04

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Северная, №3 (Водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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: *Е.В. Лексина*  
(подпись) Е.В. Лексина  
(Инициалы, фамилия)

- \* - 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;

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)  
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 2752)  
Код пробы (образца): 2869.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	16	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 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.

**Результаты исследований (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 818)

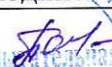
Код пробы (образца): 2869.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	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	20,0 (не более)	5,2	1,6	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	6,1	1,2	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



лист 8 из 8

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ

*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец

«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00901458 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения

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): 16.04.2021 11:00 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 2870.12.1.21.04; 2870.13.1.21.04

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Гончарова, №8 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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: *Е.В. Лексина* Е.В. Лексина  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

\* - 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;

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)  
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. АВГУ, 8  
8-38(241)3-34-04, laboratory\_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2753)  
Код пробы (образца): 2870.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	11	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					-

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 4 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.

**Результаты исследований (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 819 )


Код пробы (образца): 2870.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	3,9	1,2	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	0,4	0,1	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



лист 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.

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель руководителя ИЛ  
В.А. Лабунец  
«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001459 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 16.04.2021 11:15 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00

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

Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка

Код пробы (образца) 2871.12.1.21.04; 2871.13.1.21.04

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Электрическая, №8 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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:  Е.В. Лексина  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

- \* - 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;

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)  
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 2754)  
Код пробы (образца): 2871.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	14	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 1 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.

Результаты исследований (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 820 )

Код пробы (образца): 2871.13.1.21.04


№ пп	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности $\pm$	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	3	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	4	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	3	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	9,2	2,8	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	17,3	2,4	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



лист 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.

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя ИЛ

*В.А. Лабунец* В.А. Лабунец

«26» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001460 от 26 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 16.04.2021 11:30 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00  
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
Код пробы (образца) 2872.12.1.21.04; 2872.13.1.21.04  
Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))  
Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)  
Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.50 Лет Октября, №3 (водопроводная колонка)  
Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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: *Е.В. Лексина*  
(подпись) Е.В. Лексина  
(Инициалы, фамилия)

\* - 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;

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)  
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 2755)  
Код пробы (образца): 2872.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	13	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



ЛИСТ 2 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 исследований (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 821)


Код пробы (образца): 2872.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
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	20,0 (не более)	6,1	1,8	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	21,9	3,1	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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

лист   1   из   1  

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель руководителя ИЛ  
В.А. Лабунец  
«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)  
№ П00001461 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 16.04.2021 11:45 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00  
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
Код пробы (образца) 2873.12.1.21.04; 2873.13.1.21.04  
Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
Заказчик: 7005007193/1127025000090  
(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 отбиралась проба (образцы):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)  
Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Лесная, №1 (Водопроводная колонка)  
Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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:  Е.В. Лексина  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

- \* - 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;

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)  
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 2756)  
Код пробы (образца): 2873.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	13	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 2 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.

**Результаты исследований (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](mailto: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 822 )

Код пробы (образца): 2873.13.1.21.04

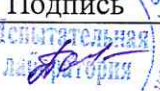
№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	1	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	5,0	1,5	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	11,7	1,6	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



лист 5 из 5

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.



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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001462 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 16.04.2021 12:00 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00  
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
Код пробы (образца) 2874.12.1.21.04; 2874.13.1.21.04  
Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru,  
Заказчик: 7005007193/1127025000090  
(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):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)  
Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Кедровая, №3 (водопроводная колонка)  
Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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: *В.А. Лабунец* Е.В. Лексина  
(подпись) (Инициалы, фамилия)

\* - 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;

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)  
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 2757)  
Код пробы (образца): 2874.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	17	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 2 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.

**Результаты исследований (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 823)

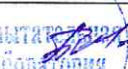
Код пробы (образца): 2874.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
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	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2, не более	0	-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	6,1	1,8	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм <sup>3</sup>	1,5 (не более)	2,7	0,5	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



ЛИСТ 3 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.

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:  
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\*\*\*  
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



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель руководителя ИЛ  
*В.А. Лабунец*  
В.А. Лабунец  
«20» апреля 2021 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)

№ П00001463 от 20 апреля 2021 г.

Наименование пробы (образца): Вода централизованного водоснабжения  
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): 16.04.2021 12:15 Дата и время доставки пробы (образца): 16.04.2021 13:00  
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л  
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильный одноразовый пакет, стеклянная бутылка  
Код пробы (образца): 2875.12.1.21.04; 2875.13.1.21.04

Основание Заявление № б/н от 30 января 2021 г. (вх. № 70-20/ б/н -2021 от 30.01.2021)  
(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора/контракта))

Заказчик: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru, 7005007193/1127025000090  
(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 отбиралась проба (образцы):  
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edeniso874@inbox.ru  
(для юридических лиц - наименование, юридический адрес; для физических лиц - инициалы, фамилия, почтовый адрес)

Место отбора пробы (образца): Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Советская, №53 (водопроводная колонка)

Сведения об отборе: ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216042101  
(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: *Е.В. Лексина*  
(подпись) Е.В. Лексина  
(Инициалы, фамилия)

- \* - 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;

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)  
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 2758)  
Код пробы (образца): 2875.12.1.21.04

№ 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 число мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов	14	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
3	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний): с 16.04.2021 по 19.04.2021  
Дата выдачи результатов: 19.04.2021

Результаты утвердил:

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



лист 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.

**Результаты исследований (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; mfiregromayka@yandex.ru**

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 824 )


Код пробы (образца): 2875.13.1.21.04

№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения (для граф 4,5,6)	Допустимый уровень	Результаты исследования	Нормы погрешности ±	НД на методы исследований
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	20,0 (не более)	7,5	2,2	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	16,9	2,4	ПНД Ф 14.1:2:3:4.213-05
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний) с «16» 04 2021 по «16» 04 2021

Дата выдачи результата: «20» 04 2021

Результаты утвердил:

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



ЛИСТ 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.