

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«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,а, 2\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2\*\*  
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 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

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)**

**№ Ш00000766 от 18 мая 2020г.**

**Наименование пробы (образца):** Вода питьевая

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

**Изготовитель:** -  
(наименование, фактический адрес, страна)

**Дата изготовления:** - **Номер партии:** -

**Объем партии:** - **Количество образца на объекте:** -

**Дата и время отбора пробы (образца):** 12.05.2020 12:30 **Дата и время доставки пробы (образца):** 12.05.2020 14:00

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

**Внешний вид образца при доставке, упаковка:** стерильная стеклянная лабораторная посуда

**Код пробы (образца)** 1532.18.1.20.05

**Цель исследований, основание:** Вх. №70-20/4-2020 от 13 января 2020г. (Заявление №4 от 13.01.2020г.)  
(план СГМ, план КНМ, заявление и т.д., реквизиты Поручения/заявления (договора))

**Наименование заказчика, его адрес:** КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, 7008006430/1047000390073

**Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):**  
КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В  
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

**Место отбора пробы (образца):** в/кран (распред.сеть)Томская область, Кожевниковский район. с. Вороново, ул. Советская, 35  
(наименование объекта, адрес)

**НД на методику отбора:** ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А),  
Акт отбора проб (образцов) №07312052008

**Условия транспортировки:** сумка-термос, t +4С

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

**Дополнительные сведения:** СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения"(с изменениями и дополнениями)

**Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:** \_\_\_\_\_

О.В. Богданова  
(Ф.И.О)

**Лицо, ответственное за оформление протокола:** \_\_\_\_\_

А.В.Задорожная  
(Ф.И.О)

- \* - 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;

лист 1 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