

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 4

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе»  
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)

Испытательный лабораторный центр Филиала ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, РОССИЯ, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г Нефтеюганск, пом. 3, Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12.

Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: [ff\\_12@xmao.su](mailto:ff_12@xmao.su)

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
РОСС RU.0001.510821

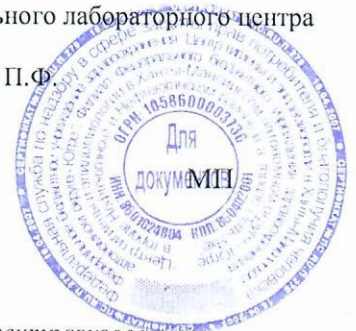
УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Овчинников П.Ф.

22.07.2024

(дата утверждения)



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 8064.24 от 22.07.2024

Наименование объекта, пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877*

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): *+73463259100 putvs@mail.ru*

Юридический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Фактический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС с/п Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 76*

Дата и время отбора пробы (образца): *27.06.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *27.06.2024 11:30*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"*

Код пробы (образца): *02.8064.24, 01.8064.24*

Объем пробы (образца): *0,5 дм3 1,0 дм3*

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутыль стекло*

ИД на метод отбора: *-*

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *8064.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-16-3ПЭФ/23 от 10.01.2024 г.*

Дополнительные сведения:

Лицо, ответственное за оформление протокола:

*Регистратор Гилева Ф.В.*

*(Должность, Ф.И.О.) (подпись)*

Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

## Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 27.06.2024

Дата начала испытаний: 27.06.2024

Дата окончания испытаний: 28.06.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
2	Цветность	32,8 ± 6,6	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012, п.5
3	Мутность (по каолину)	1,39 ± 0,28	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
5	Массовая концентрация общего железа	0,017 ± 0,003	не более 0,3	мг/дм <sup>3</sup>	МВИ 01.1:1.4.2:2.18-05

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средств измерений	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Срок действия государственной поверки
1	Термометр технический жидкостный ТТЖ-М	384572	С-М/08-11-2021/120105990	07.11.2024
2	Спектрофотометр модель УФ-1200	UER 17100001	С-ВЯ/05-03-2024/321859645	04.03.2025
3	Спектрофотометр Prove, модель Prove 300	1826313242	С-ВЯ/05-03-2024/321859650	04.03.2025

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель:

Лаборант Жукова В.В.

Заведующий лабораторией: Альшова С.С.к.

Подпись

Код пробы (образца): 02.8064.24

## Бактериологическая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 27.06.2024

Дата начала испытаний: 27.06.2024

Дата окончания испытаний: 01.07.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см <sup>3</sup>	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п.12.6.1., п.п. 12.6.2.
5	Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С	0	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.7.1

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М.

Заведующий лабораторией: Насырова В.М.

Подпись

нава

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет

Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.

Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 3

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе»  
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)  
Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нефтеюганск, Промышленная зона Пионерная, улица Набережная, строение 12, помещение 3

Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: [ff\\_12@xmao.su](mailto:ff_12@xmao.su)

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
РОСС RU.0001.510821

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Овчинников И.Ф.

24.06.2024

(дата утверждения)



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 6736.24 от 24.06.2024

Наименование пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*  
Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): +73463259100 [putvs@mail.ru](mailto:putvs@mail.ru)

Юридический адрес заказчика: 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а

Фактический адрес заказчика: 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: ПМУП "Управление тепловодоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 7б*

Дата и время отбора пробы (образца): 06.06.2024 06:00

Дата и время доставки пробы (образца): 06.06.2024 10:00

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

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

Код пробы (образца): 02.6736.24, 01.6736.24

Объем пробы (образца): 0,5 дм<sup>3</sup> 1,0 дм<sup>3</sup>

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутыль стекло*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: 6736.24

Основание для отбора: *Договор № 03-16-3ПЭФ/23 от 10.01.2024 г.*

Дополнительные сведения: -

Лицо, ответственное за оформление протокола:

*Регистратор Гилева Ф.В.*

(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

Код пробы (образца): 01.6736.24

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 06.06.2024

Дата начала испытаний: 06.06.2024

Дата окончания испытаний: 10.06.2024

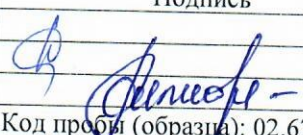
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
2	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
3	Цветность	18,9 ± 3,8	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012 п.5
4	Мутность (по каолину)	1,46 ± 0,29	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
5	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средств измерений	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Срок действия государственной поверки
1	Термометр технический жидкостный ТТЖ-М	384572	С-М/08-11-2021/120105990	07.11.2024
2	Спектрофотометр модель УФ-1200	UER 17100001	С-ВЯ/05-03-2024/321859645	04.03.2025

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель: Лаборант Жукова В.В.	Подпись 
Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.6736.24

Бактериологическая лаборатория

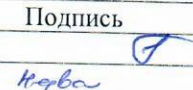
Дата поступления пробы (образца): 06.06.2024

Дата начала испытаний: 06.06.2024

Дата окончания испытаний: 10.06.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см <sup>3</sup>	не обнаружено	отсутствие	в 20 см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п. 12.6.1. п.п. 12.6.2
2	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1, п.9.2
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С	0	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.7.1
5	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М.	Подпись 
Заведующий лабораторией: Насырова В.М.	

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет  
Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.

Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 4

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе»  
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)

Испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, РОССИЯ, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г Нефтеюганск, пом. 3, Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12.


Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: [ff\\_12@xmao.su](mailto:ff_12@xmao.su)

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
РОСС RU.0001.510821

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Овчинников П.Ф.

08.07.2024  
(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 7136.24 от 08.07.2024

Наименование объекта, пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877*

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): *+73463259100 putvs@mail.ru*

Юридический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Фактический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 7б*

Дата и время отбора пробы (образца): *13.06.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *13.06.2024 11:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"*

Код пробы (образца): *02.7136.24, 01.7136.24*

Объем пробы (образца): *0,5 дм3 1,0 дм3*

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутыль стекло*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *7136.24*

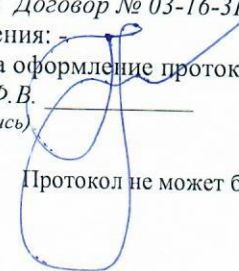
Основание для отбора: *Договор № 03-16-3ПЭФ/23 от 10.01.2024 г.*

Дополнительные сведения:

Лицо, ответственное за оформление протокола:

*Регистратор Гилева Ф.В.*

*(Должность, Ф.И.О.) (подпись)*

  
Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

## Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 13.06.2024

Дата начала испытаний: 13.06.2024

Дата окончания испытаний: 17.06.2024

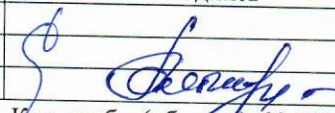
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность / неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
2	Цветность	18,3 ± 3,7	не более 20	град. цветности (Сг – Со)	ГОСТ 31868-2012, п.5
3	Мутность (по каолину)	1,56 ± 0,31	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
5	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средств измерений	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Срок действия государственной поверки
1	Термометр технический жидкостный ТТЖ-М	384572	С-М/08-11-2021/120105990	07.11.2024
2	Спектрофотометр модель УФ-1200	UER 17100001	С-ВЯ/05-03-2024/321859645	04.03.2025

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель:	Подпись
Лаборант Жукова В.В.	
Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.7136.24

## Бактериологическая лаборатория


Дата поступления пробы (образца): 13.06.2024

Дата начала испытаний: 13.06.2024

Дата окончания испытаний: 17.06.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см <sup>3</sup>	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п.12.6.1., п.п. 12.6.2.
5	Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С	0	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.7.1

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М.	Подпись
Заведующий лабораторией: Насырова В.М.	

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет  
 Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.  
 Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах

Код формы: Ф.02.10.17.2021, Издание № 4

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в городе Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в городе Пыть-Яхе»  
(ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)

Испытательный лабораторный центр Филиала ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72

Адрес места осуществления деятельности: 628309, РОССИЯ, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г Нефтеюганск, пом. 3, Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12.

Тел.: (3463)238903, т/ф. (3463)226520 e-mail: [ff\\_12@xmao.su](mailto:ff_12@xmao.su)

Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
РОСС RU.0001.510821

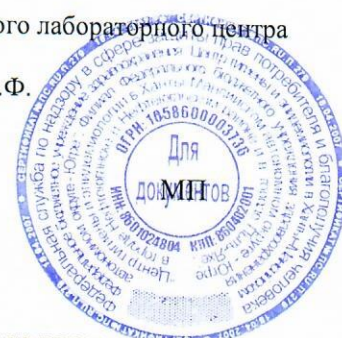
УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Овчинников П.Ф.

09.07.2024

(дата утверждения)



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 7740.24 от 09.07.2024

Наименование объекта, пробы (образца) испытаний: *питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения*

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877*

Контактные данные заказчика (телефон и (или) e-mail): *+73463259100 putvs@mail.ru*

Юридический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Фактический адрес заказчика: *628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобрана проба (образец), юридический адрес: *ПМУП "Управление тепловодоснабжения" 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а*

Место отбора пробы (образца): *выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть) БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 7б*

Дата и время отбора пробы (образца): *20.06.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *20.06.2024 11:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *отбор и доставка проб осуществлены заказчиком*

Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"*

Код пробы (образца): *02.7740.24, 01.7740.24*

Объем пробы (образца): *0,5 дм3 1,0 дм3*

Тара, упаковка: *бутыль стерильная стекло, бутылка стекло*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *7740.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-16-ЗПЭФ/23 от 10.01.2024 г.*

Дополнительные сведения:

Лицо, ответственное за оформление протокола:

*Регистратор Гилева Ф.В.*

*(Должность, Ф.И.О.) (подпись)*

Протокол не может быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ

## Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 20.06.2024

Дата начала испытаний: 20.06.2024

Дата окончания испытаний: 24.06.2024

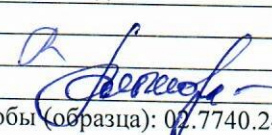
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний±погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
2	Цветность	12,7 ± 2,5	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012, п.5
3	Мутность (по каолину)	0,79 ± 0,16	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
5	Запах при 60 °С	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4

Результаты испытаний представлены с учетом погрешности при P=0,95, если иное не оговорено дополнительно.

Средства измерений, сведения о государственной поверке:

№ п/п	Наименование, тип средств измерений	Заводской номер	Сведения о государственной поверке	Срок действия государственной поверки
1	Термометр технический жидкостный ТТЖ-М	384572	С-М/08-11-2021/120105990	07.11.2024
2	Спектрофотометр модель УФ-1200	UER 17100001	С-ВЯ/05-03-2024/321859645	04.03.2025

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель:	Подпись
Химик-эксперт Рог Н.Ю.	
Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.7740.24

## Бактериологическая лаборатория

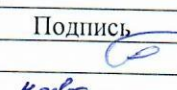
Дата поступления пробы (образца): 20.06.2024

Дата начала испытаний: 20.06.2024

Дата окончания испытаний: 24.06.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см <sup>3</sup>	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см <sup>3</sup>	МУК 4.2.3963-23 раздел XII п.12.3., п.12.6., п.п.12.6.1., п.п. 12.6.2.
5	Общее число микроорганизмов (ОМЧ) при 37°С	0	не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021 п.7.1

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М.	Подпись
Заведующий лабораторией: Насырова В.М.	

В случае отбора пробы Заказчиком ответственность за отбор проб ИЛЦ не несет

Результаты относятся к объектам (образцам), прошедшим испытания.

Окончание протокола. Протокол составлен в 2-х экземплярах