

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

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.

10.10.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 12647.24 от 10.10.2024

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): *03.10.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *03.10.2024 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): *01.12647.24, 02.12647.24*

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: *12647.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 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): 03.10.2024

Дата начала испытаний: 03.10.2024


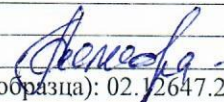
Дата окончания испытаний: 07.10.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	1,56 ± 0,31	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	16,7 ± 3,3	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012, п.5

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:	Подпись
Исполнитель:	
Химик-эксперт Линник В.С.	
Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.12647.24



Бактериологическая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 03.10.2024

Дата начала испытаний: 03.10.2024

Дата окончания испытаний: 07.10.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см ³	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 ³	ГОСТ 34786-2021 п.7.1

Лица, ответственные за проведение испытаний:	Подпись
Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М.	
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»
(ФББУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)

Испытательный лабораторный центр Филиала ФББУЗ «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

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.

17.10.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 13040.24 от 17.10.2024

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): *10.10.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *10.10.2024 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): *02.13040.24, 01.13040.24*

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

Тара, упаковка: *стерильный бутыль стекло, стеклянная бутылка*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *13040.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПФ/24 от 28.06.2024 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): 10.10.2024

Дата начала испытаний: 10.10.2024

Дата окончания испытаний: 14.10.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний±погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	1,06 ± 0,21	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	13,0 ± 2,6	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012, п.5

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:

Химик-эксперт Линник В.С.

Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.

Подпись

Код пробы (образца): 02.13040.24

Бактериологическая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 10.10.2024

Дата начала испытаний: 10.10.2024

Дата окончания испытаний: 14.10.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см ³	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 ³	ГОСТ 34786-2021 п.7.1

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М.

Заведующий лабораторией: Насырова В.М.

Подпись

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

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.

24.10.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 13496.24 от 24.10.2024

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

Заказчик (наименование, ИНН, ОГРН): *ПМУП "Управление теплоснабжения" 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 теплоснабжения" 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 76*

Дата и время отбора пробы (образца): *17.10.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *17.10.2024 12:30*

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): *02.13496.24, 01.13496.24*

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

Тара, упаковка: *стерильный бутыль стекло, стеклянная бутылка*

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *13496.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 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): 17.10.2024

Дата начала испытаний: 17.10.2024

Дата окончания испытаний: 21.10.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность / неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	1,18 ± 0,24	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	15,0 ± 3,0	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012, п.5

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 Гаркавенко А.Н. _____

Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к. _____

Код пробы (образца): 02.13496.24

Бактериологическая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 17.10.2024

Дата начала испытаний: 17.10.2024

Дата окончания испытаний: 21.10.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см ³	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 ³	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 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
Реквизиты: ИНН/КПП 8601024804/860402001, ОГРН 1058600003736, ОКПО 76841593

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

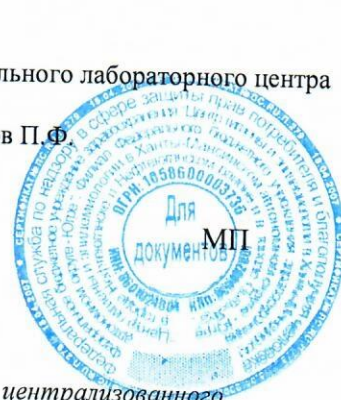
УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Овчинников П.Ф.

30.10.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 13872.24 от 30.10.2024

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 76*

Дата и время отбора пробы (образца): *24.10.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *24.10.2024 12:00*

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): *01.13872.24, 02.13872.24*

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: *13872.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 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): 01.13872.24

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 24.10.2024

Дата начала испытаний: 24.10.2024

Дата окончания испытаний: 25.10.2024

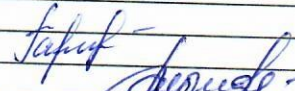
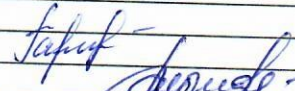
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	0,65 ± 0,13	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	15,8 ± 3,2	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012, п.5

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 Гаркавенко А.Н.	
Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.13872.24

Бактериологическая лаборатория

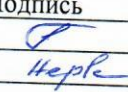
Дата поступления пробы (образца): 24.10.2024

Дата начала испытаний: 24.10.2024

Дата окончания испытаний: 28.10.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см ³	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 ³	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 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

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.

06.11.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 14165.24 от 06.11.2024

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): *31.10.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *31.10.2024 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): *01.14165.24, 02.14165.24*

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: *14165.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-3ПЭФ/24 от 28.06.2024 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): 31.10.2024

Дата начала испытаний: 31.10.2024

Дата окончания испытаний: 02.11.2024

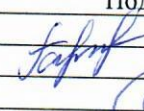
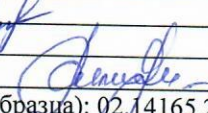
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	2,04 ± 0,41	не более 1,5	мг/дм ³	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	2	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	21,9 ± 4,4	не более 20	град. цветности (Cr – Co)	ГОСТ 31868-2012, п.5

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 Гаркавенко А.Н.	
Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.14165.24

Бактериологическая лаборатория

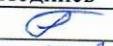

Дата поступления пробы (образца): 31.10.2024

Дата начала испытаний: 31.10.2024

Дата окончания испытаний: 02.11.2024

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Escherichia coli	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
2	Энтерококки	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.10.1
3	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п.9.1
4	Споры сульфитредуцирующих клостридий в 20 см ³	не обнаружено	отсутствие	КОЕ/20см ³	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 ³	ГОСТ 34786-2021 п.7.1

Лица, ответственные за проведение испытаний:

Исполнитель:	Подпись
Исполнитель: Фельдшер-лаборант Галиуллина А.М.	
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