

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:

И.о. Руководителя испытательного лабораторного центра

  
Трофимова Л.В.  
16.09.2024  
(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 11068.24 от 16.09.2024

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 (см), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 7б*

Дата и время отбора пробы (образца): *29.08.2024 07:20*

Дата и время доставки пробы (образца): *29.08.2024 09:30*

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): *01.11068.24, 02.11068.24*

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: *11068.24*

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

Дополнительные сведения: -

Лицо, ответственное за оформление протокола:

*Помощник врача по общей гигиене Файзуллин М.Р.*  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

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



Код пробы (образца): 01.11068.24

## Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 29.08.2024

Дата начала испытаний: 29.08.2024

Дата окончания испытаний: 02.09.2024

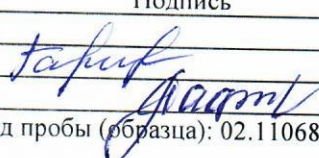
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний±погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	1,31 ± 0,26	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	1	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.	
И.о. заведующего лабораторией: Гредасова Н.А.	

Код пробы (образца): 02.11068.24

## Бактериологическая лаборатория

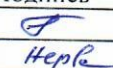
Дата поступления пробы (образца): 29.08.2024

Дата начала испытаний: 29.08.2024

Дата окончания испытаний: 02.09.2024

№ 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:	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.

09.08.2024  
(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 9832.24 от 09.08.2024

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): *01.08.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *01.08.2024 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): *01.9832.24, 02.9832.24*

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

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

НД на метод отбора: -

Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*

Условия хранения: *не хранилась*

Акт отбора: *8932.24*

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): 01.08.2024

Дата начала испытаний: 01.08.2024

Дата окончания испытаний: 05.08.2024

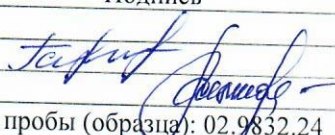
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность / неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	2,72 ± 0,54	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	22,1 ± 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: Альшова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.9832.24

## Бактериологическая лаборатория


Дата поступления пробы (образца): 01.08.2024

Дата начала испытаний: 01.08.2024

Дата окончания испытаний: 05.08.2024

№ 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 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 Розина, 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.

15.08.2024

(дата утверждения)



### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 10105.24 от 15.08.2024

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 с/п Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр. Железнодорожников, строение 7б*

Дата и время отбора пробы (образца): *08.08.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *08.08.2024 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): *01.10105.24, 02.10105.24*

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: *10105.24*

Основание для отбора: *Договор № 03-08-ЗПЭФ/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): 08.08.2024

Дата начала испытаний: 08.08.2024

Дата окончания испытаний: 12.08.2024

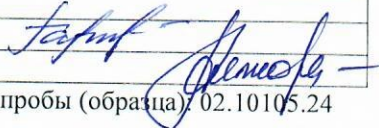
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний±погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	1,22 ± 0,24	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	0	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:

Исполнитель:	Подпись
Химик-эксперт Гаркавенко А.Н.	
Заведующий лабораторией: Алышова С.С.к.	

Код пробы (образца): 02.10105.24

## Бактериологическая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 08.08.2024

Дата начала испытаний: 08.08.2024

Дата окончания испытаний: 12.08.2024

№ 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:	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»  
(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

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.

20.08.2024

(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 10376.24 от 20.08.2024

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): *15.08.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *15.08.2024 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): *01.10376.24, 02.10376.24*

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: *10376.24*

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): 15.08.2024

Дата начала испытаний: 15.08.2024

Дата окончания испытаний: 16.08.2024

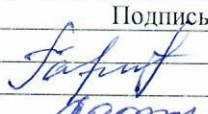
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	1,07 ± 0,21	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	0	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	15,5 ± 3,1	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 Гаркавенко А.Н.	Подпись 
И.о. заведующего лабораторией:	Гредасова Н.А.	

Код пробы (образца): 02.10376.24

## Бактериологическая лаборатория

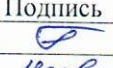
Дата поступления пробы (образца): 15.08.2024

Дата начала испытаний: 15.08.2024

Дата окончания испытаний: 19.08.2024

№ 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 ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»

Юридический адрес: 623011, 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:

И.о. Руководителя испытательного лабораторного центра

 Трофимова Д.В.

11.09.2024  
(дата утверждения)



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ  
№ 10713.24 от 11.09.2024

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): *22.08.2024 06:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *22.08.2024 10:30*

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): *01.10713.24, 02.10713.24*

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: *10713.24*

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

Дополнительные сведения: -

Лицо, ответственное за оформление протокола:

*Помощник врача по общей гигиене Файзуллин М.Р. \_\_\_\_\_*  
(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

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



## Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата поступления пробы (образца): 22.08.2024

Дата начала испытаний: 22.08.2024

Дата окончания испытаний: 26.08.2024


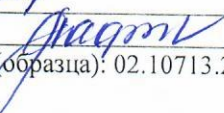
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты испытаний±погрешность/неопределенность	Норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Запах при 60 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.4
2	Запах при 20 °С	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.1.3
3	Мутность (по каолину)	1,21 ± 0,24	не более 1,5	мг/дм <sup>3</sup>	ГОСТ Р 57164-2016, п.6
4	Привкус	1	не более 2	баллы	ГОСТ Р 57164-2016, п.5.8.2
5	Цветность	15,5 ± 3,1	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.	
И.о. заведующего лабораторией: Гредасова Н.А.	

Код пробы (образца): 02.10713.24

## Бактериологическая лаборатория



Дата поступления пробы (образца): 22.08.2024

Дата начала испытаний: 22.08.2024

Дата окончания испытаний: 26.08.2024

№ 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:	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



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»)

Юридический адрес: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г.Ханты-Мансийск, ул.Рознина, д.72; телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701; e-mail: epid\_fgu3@xmao.su; сайт: <http://fbu3hmao.ru/>;

ОКПО 76841593 ОГРН 1058600003736; ИНН 8601024804, КПП 860402001

Фактический адрес: Промышленная зона Пионерная, ул. Набережная, строение 12, помещение 3, г.Нефтеюганск, Ханты-Мансийский автономный округ – ЮГРА, Тюменская область, 628309; телефон: 8(3463) 238903, факс: (3463) 226520; e-mail: ff\_12@xmao.su

Экспертное заключение к протоколу № 10713.24 от 11.09.2024

(Приложение к протоколу лабораторных испытаний ИЛЦ ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нефтеюганске и Нефтеюганском районе и в г. Пыть-Яхе»)

По результатам гигиенической оценки протокола лабораторных (инструментальных) испытаний

УСТАНОВЛЕНО:

Дата проведения инспекции: 11.09.2024 года

Наименование объекта (экспертизы): питьевая вода: вода питьевая централизованного водоснабжения

Наименование заявителя: ПМУП "Управление тепловодоснабжения" ИНН 8619005930 ОГРН 1028601791877 628331, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, гп. Пойковский, промзона 7а

Наименование разработчика, место отбора проб или проведения инструментальных исследований: БТВС сп Салым ВОС-400 (ст), ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, п. Куть-Ях, станция, мкр.

Железнодорожников, строение 7б

выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть)

Производитель оцениваемого объекта, его местонахождение: -

Номер партии: -; Объем партии: -; Дата изготовления: -;

По результатам гигиенической оценки проба выход на посёлок (перед поступлением в распределительную сеть)

по исследованным микробиологическим показателям СООТВЕТСТВУЕТ требованиям СанПиН 1.2.3685-21

"Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

по исследованным органолептическим, санитарно-гигиеническим показателям СООТВЕТСТВУЕТ требованиям СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Результаты гигиенической оценки относятся исключительно к объекту оценки. Перепечатка или ксерокопирование данного документа ~~запрещены~~

Лицо, проводившее экспертизу:

Врач по общей гигиене Махмудова Г.С.

(Должность, Ф.И.О)

\* Данное экспертное заключение не является документом, дающим право на начало производства работ. В случае неудовлетворительных результатов настоятельно рекомендуем сообщить в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по ХМАО-Югре (Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре, г. Нефтеюганск, ул. Набережная 12. Тел. 8-3463-22-09-38), так как возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения, и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний.