ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

УТВЕРЖДАЮ

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»)

Заведующая лабораторией микробиологических исследований- врач -бактериолог

_____ В.А. Лабунец

09 марта 2022 г.

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

м.п.

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000692

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 09 марта 2022 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения

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

2.3. Сведения об изготовителе:

-

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -

2.6. Объем партии : - 2.7.Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянные бутылки, целостность не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца: 03.03.2022 10:50

2.11. Дата и время доставки образца: 03.03.2022 13:00

2.12. Код образца: 1264.12.1.22.03; 1264.13.1.22.03

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):

ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04203032205

3.2. Место отбора образца:

Зырянский район с.Чердаты, ул.Луговая, №1/3 водонапорная башня

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :

МУ Администрация Чердатского сельского поселения Зырянского района с.Чердаты, ул.Советская, №1а

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

*- 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;
**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 1264.12.1.22.03; 1264.13.1.22.03

4. Сведения о заказчике:

4.1.Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

МУ Администрация Чердатского сельского поселения Зырянского района с.Чердаты, ул.Советская, №1а

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005006305/1057005449720

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 129 от 02 февраля 2022 г. (вх. № 70-20/85--2022 от 02.02.2022)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ — Е.В. Лексина

(должность) (подпись)

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

Лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
636841,РОССИЯ,Томская область,Асиновский район,город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1094)
Код образца: 1264.12.1.22.03

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	6	не более 50	КОЕ /мл (см^3)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	не допускается	КОЕ /100 мл (см^3)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается	КОЕ /100 мл (см^3)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 03.03.2022 по 09.03.2022
Дата выдачи результатов: 09.03.2022

Результаты утвердил:

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

Испытательная лаборатория

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru

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

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 412)

Код пробы (образца) 1264.13.1.22.03

№ п\п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределен-ности ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°С	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°С	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	8,3	1,3/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	25,6	3,6/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 03.03.2022 по 03.03.2022

Дата выдачи результата: 05.03.2022

Результаты утвердил:

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

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.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8**
636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией микробиологических исследований- врач -бактериолог

_____ В.А. Лабунец

09 марта 2022 г.

м.п.

Испытательная лаборатория

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000691

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 09 марта 2022 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения

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

2.3. Сведения об изготовителе:

-

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -

2.6. Объем партии : - 2.7.Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянные бутылки, целостность не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца: 03.03.2022 10:20

2.11. Дата и время доставки образца: 03.03.2022 13:00

2.12. Код образца: 1263.12.1.22.03; 1263.13.1.22.03

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):

ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04203032205

3.2. Место отбора образца:

Зырянский район с.Иловка, ул.Чкалова, №2б, водонапорная башня

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :

МУ Администрация Чердатского сельского поселения Зырянского района с.Чердаты, ул.Советская, №1а

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

*- 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;
**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе.
636841,РОССИЯ,Томская область,Асиновский район,город Асино, ул. АВПУ. 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1093)
Код образца: 1263.12.1.22.03

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1.0)°С	4	не более 50	КОЕ /мл ($см^3$)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	не допускается	КОЕ /100 мл ($см^3$)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E.coli)	не обнаружено	не допускается	КОЕ /100 мл ($см^3$)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9

Дополнительные сведения: количество исследований- 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 03.03.2022 по 09.03.2022
Дата выдачи результатов: 09.03.2022

Результаты утвердил:

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

Испытательная лаборатория

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 411)

Код пробы (образца) 1263.13.1.22.03

№ п\п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределён-ности ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°С	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°С	балл	2 не более	3	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	6,9	2,1/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	8,6	1,7/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 03.03.2022 по 03.03.2022

Дата выдачи результата: 05.03.2022

Результаты утвердил:

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

Испытательная лаборатория

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.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией микробиологических исследований- врач -бактериолог

_____ В.А. Лабунец

09 марта 2022 г.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

м.п.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00000690

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 09 марта 2022 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения

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

2.3. Сведения об изготовителе:

-

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -

2.6. Объем партии : - 2.7.Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: стеклянные бутылки, целостность не нарушена

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

2.10. Дата и время отбора образца: 03.03.2022 10:00

2.11. Дата и время доставки образца: 03.03.2022 13:00

2.12. Код образца: 1262.12.1.22.03; 1262.13.1.22.03

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):

3.2. Место отбора образца:

водоразборная колонка, Зырянский район с.Иловка, ул.Р.Люксембург, №2

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :

МУ Администрация Чердатского сельского поселения Зырянского района с.Чердаты, ул.Советская, №1а

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

*- 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;
**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Код образца: 1262.12.1.22.03; 1262.13.1.22.03

4. Сведения о заказчике:

4.1.Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

МУ Администрация Чердатского сельского поселения Зырянского района с.Чердаты, ул.Советская, №1а

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005006305/1057005449720

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № 129 от 02 февраля 2022 г. (вх. № 70-20/85--2022 от 02.02.2022)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

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

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ Е.В. Лексина

(должность) (подпись)

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведён без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе
636841,РОССИЯ,Томская область,Асиновский район,город Асино, ул. АВПУ, 8
8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 1092)
Код образца: 1262.12.1.22.03

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ) (37±1,0)°С	5	не более 50	КОЕ/мл ($см^3$)	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии (ОКБ)	не обнаружено	не допускается	КОЕ /100 мл ($см^3$)	МУК 4.2.1018-01 п. 8.2 МУК 4.2.3690-21 (изменения №2) в МУК 4.2.1018-01
3	Escherichia coli (E. coli)	не обнаружено	не допускается	КОЕ /100 мл ($см^3$)	ГОСТ 31955.1-2013 (ISO 9308-1:2000) п.8, п.9

Дополнительные сведения: количество исследований- 2

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 03.03.2022 по 09.03.2022
Дата выдачи результатов: 09.03.2022

Результаты утвердил:

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

Испытательная лаборатория

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 410)

Код пробы (образца) 1262.13.1.22.03

№ п\п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределён-ности ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°С	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус цветности	20,0 (не более)	5,0	1,5/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	2,6	0,5/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 03.03.2022 по 03.03.2022

Дата выдачи результата: 05.03.2022

Результаты утвердил:

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

Испытательная лаборатория

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.