

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

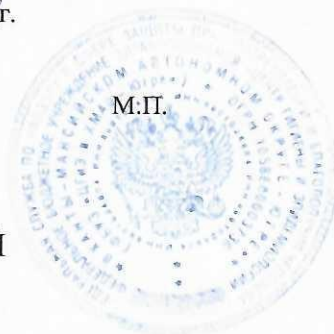
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1328.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.03.2024 09:00 - 12:40Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

ТП "Спутник", г. Ханты-Мансийск, ул. Свердлова 27Код пробы (образца): 1/1-1328.24

Наименование изготовителя:

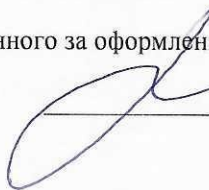
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1302.24-1329.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Липатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.

2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

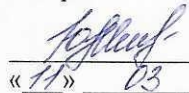
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1326.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.03.2024 09:00 - 12:40Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

ТП № 36 ул. Дзержинского 23, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 23Код пробы (образца): 1/1-1326.24

Наименование изготовителя:

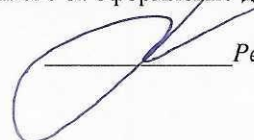
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1302.24-1329.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:		
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.		Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.

2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

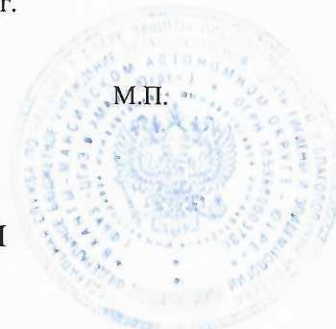
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1324.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.03.2024 09:00 - 12:40Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

Котельная по ул. Дзержинского 30, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 30Код пробы (образца): 1/1-1324.24

Наименование изготовителя:

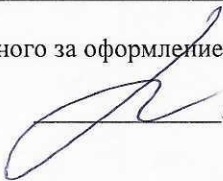
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1302.24-1329.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1322.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.03.2024 09:00 - 12:40Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

Котельная "Театральный комплекс", г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская 63Код пробы (образца): 1/1-1322.24

Наименование изготовителя:

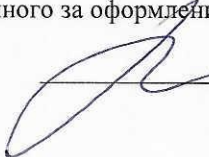
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1302.24-1329.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«11» 03 2024 г. Мелухина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1320.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.03.2024 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная по ул. Осенняя 5, г. Ханты-Мансийск, ул. Осенняя 5*Код пробы (образца): *1/1-1320.24*

Наименование изготовителя:

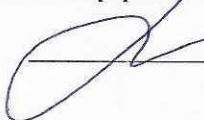
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1302.24-1329.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

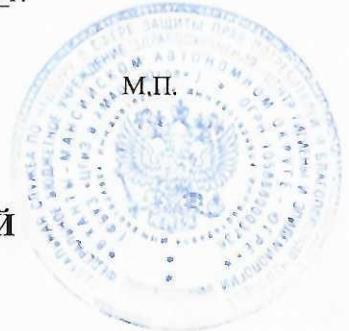
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«11» 03 2024 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1318.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.03.2024 09:00 - 12:40Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

Котельная по ул. Менделеева 3, г. Ханты-Мансийск, ул. Менделеева 3Код пробы (образца): 1/1-1318.24

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2x0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1302.24-1329.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

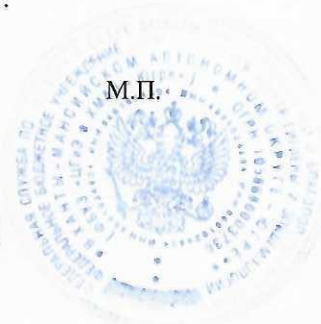
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«14» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1316.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.03.2024 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная по ул. Сирина 68, г. Ханты-Мансийск, ул. Сирина 68*Код пробы (образца): *1/1-1316.24*

Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1302.24-1329.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«18» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1314.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.03.2024 09:00 - 12:40Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

Котельная № 4а, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко 29Код пробы (образца): 1/1-1314.24

Наименование изготовителя:

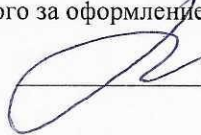
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1302.24-1329.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

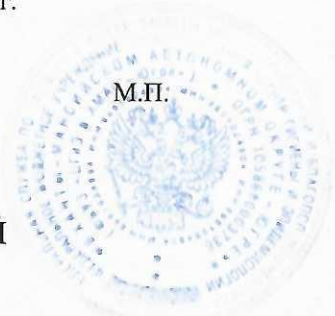
Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1312.24 от 11.03.2024 г.



Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.03.2024 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 35, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 16*Код пробы (образца): *1/1-1312.24*

Наименование изготовителя:

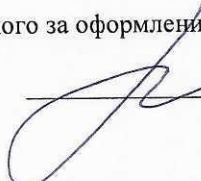
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1302.24-1329.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

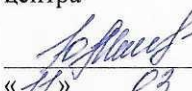
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

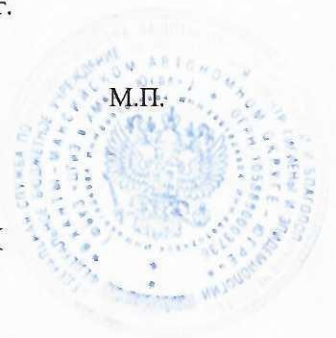
Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1310.24 от 11.03.2024 г.



Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.03.2024 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 32, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская 13б*Код пробы (образца): *1/1-1310.24*

Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1302.24-1329.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п\п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п\п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1308.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.03.2024 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 26, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 70б*Код пробы (образца): *1/1-1308.24*

Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм³*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1302.24-1329.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п\п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п\п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

- Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
- В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
- Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
- О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
- Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

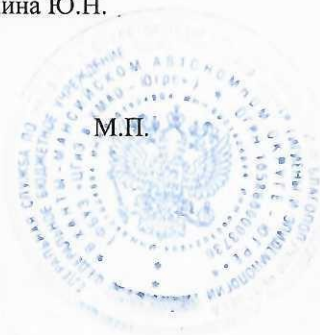
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


Мелехина Ю.Н.
2024 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1306.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.03.2024 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 4, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко 29*Код пробы (образца): *1/1-1306.24*

Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1302.24-1329.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра



Мелехина Ю.Н.

«11» 03 2024 г.

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1304.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.03.2024 09:00 - 12:40Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

Котельная № 2, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 41аКод пробы (образца): 1/1-1304.24

Наименование изготовителя:

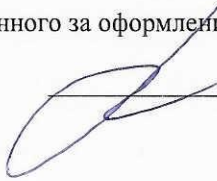
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1302.24-1329.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п\п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п\п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

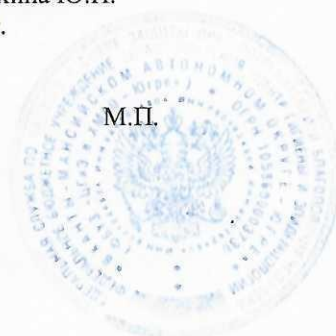
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1302.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.03.2024 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 1, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская 27а*Код пробы (образца): *1/1-1302.24*

Наименование изготовителя:

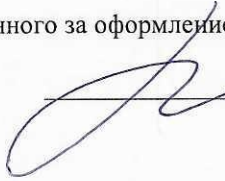
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1302.24-1329.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.03.2024					
Дата окончания исследования: 07.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

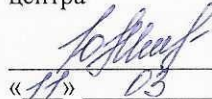
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

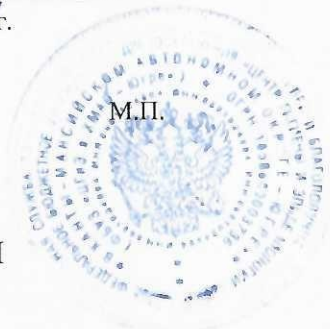
УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра



Мелухина Ю.Н.

2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1439.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru**Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81**Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 12:20 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*ТП "Храмовый комплекс", г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 29*Код пробы (образца): *1/1-1439.24*

Наименование изготовителя:

*XXX**Юридический адрес изготовителя: XXX**Фактический адрес изготовителя: XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

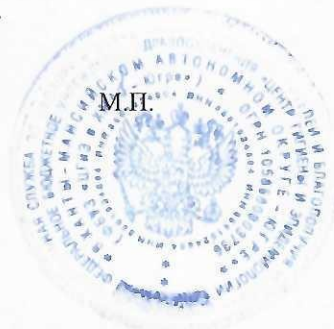
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1435.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 06.03.2024 11:45 - 11:57Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 06.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

Котельная "ОПНД", г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 106Код пробы (образца): 1/1-1435.24

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2x0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1413.24-1440.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

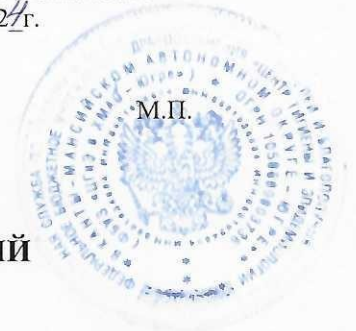
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 1433.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 11:30 - 11:42*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная "ДК Октябрь", г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 7*Код пробы (образца): *1/1-1433.24*

Наименование изготовителя:

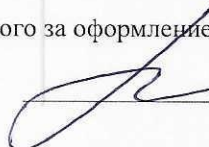
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

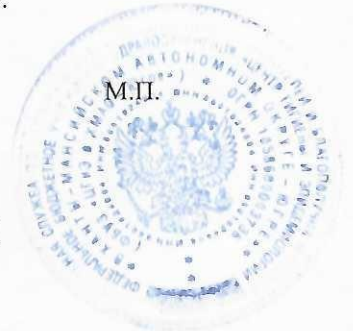
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1431.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru**Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81**Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 11:15 - 11:27*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная "комплекс ВУЗ", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 16*Код пробы (образца): *1/1-1431.24*

Наименование изготовителя:

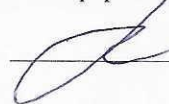
*XXX**Юридический адрес изготовителя: XXX**Фактический адрес изготовителя: XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.

2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

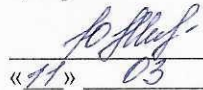
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

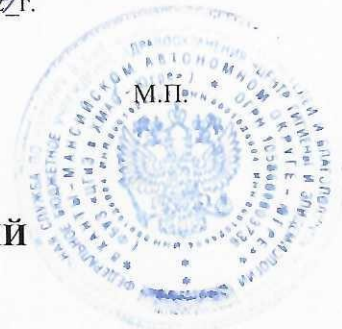
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1429.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 11:00 - 11:12*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная по ул. Рябиновая, г. Ханты-Мансийск, ул. Рябиновая*Код пробы (образца): *1/1-1429.24*

Наименование изготовителя:

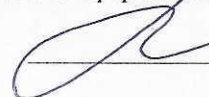
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

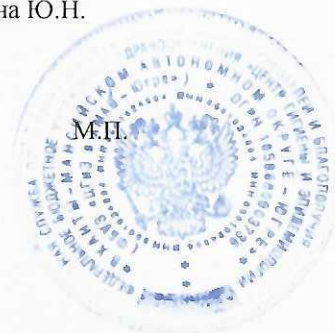
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«14» 03 2024 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1427.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 10:45 - 10:57*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 29, г. Ханты-Мансийск, ул. Ленина 49а*Код пробы (образца): *1/1-1427.24*

Наименование изготовителя:

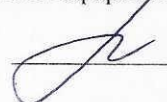
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п\п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п\п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

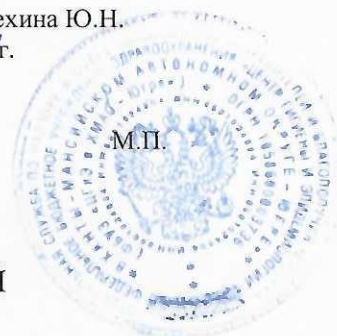
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«11» 03 2024 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1425.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 06.03.2024 10:30 - 10:42Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 06.03.2024 14:00Сотрудник, отобравший пробу (образец): СамодоставкаЦель отбора: СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

Котельная № 16, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 89аКод пробы (образца): 1/1-1425.24

Наименование изготовителя:

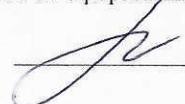
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2x0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)Условия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 1413.24-1440.24Основание для отбора: Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы:Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

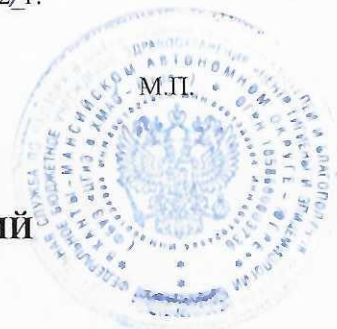
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«11» 03 2024 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1423.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 10:15 - 10:27*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 15, г. Ханты-Мансийск, ул.Сутормина 20*Код пробы (образца): *1/1-1423.24*

Наименование изготовителя:

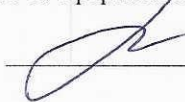
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

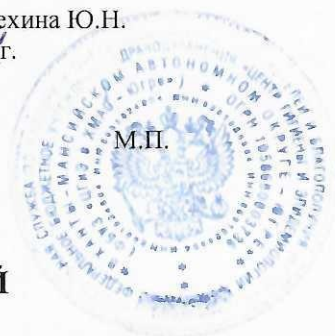
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1421.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 10:00 - 10:12*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 10, г. Ханты-Мансийск, ул. Заводская 7*Код пробы (образца): *1/1-1421.24*

Наименование изготовителя:

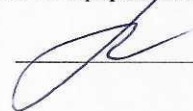
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.

2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 13 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1419.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 09:45 - 09:57*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 9, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 74*Код пробы (образца): *1/1-1419.24*

Наименование изготовителя:

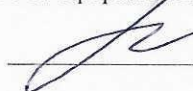
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 С)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

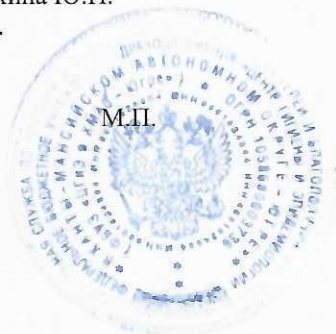
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«11» 03 2024 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1417.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 09:30 - 09:42*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 7, г. Ханты-Мансийск, ул. Маяковского 19*Код пробы (образца): *1/1-1417.24*

Наименование изготовителя:

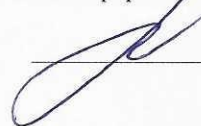
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

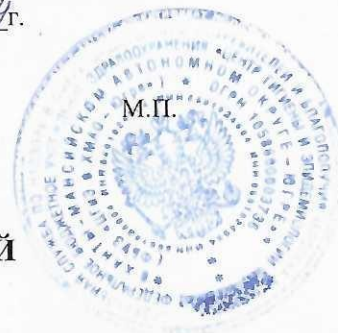
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1415.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 09:15 - 09:27*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 5, г. Ханты-Мансийск, ул. Спортивная 7*Код пробы (образца): *1/1-1415.24*

Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п\п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п\п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.

2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

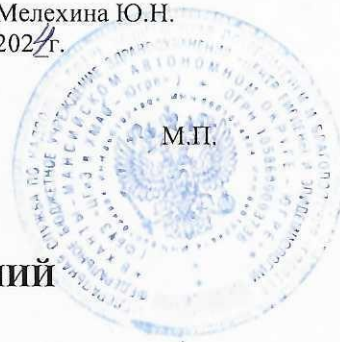
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1437.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru**Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81**Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 12:00 - 12:15*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*ТП № 19, г. Ханты-Мансийск, ул. Посадская 11*Код пробы (образца): *1/1-1437.24*

Наименование изготовителя:

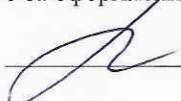
*XXX**Юридический адрес изготовителя: XXX**Фактический адрес изготовителя: XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2023, Издание №5)

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»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

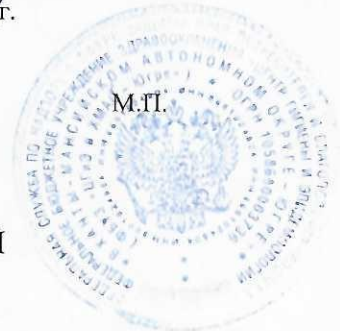
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

Адрес места нахождения юридического лица: 628011,
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Фактический адрес места осуществления деятельности:
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72
Телефон, факс: 8(3467)359707
e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 03 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 1413.24 от 11.03.2024 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

Вода источников и водопроводов централизованных систем питьевого и хозяйственно - бытового водоснабжения

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика), ИНН, контактные данные:

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.03.2024 09:00 - 09:12*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.03.2024 14:00*Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы):

АО "УТС", г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний:

*Котельная № 3, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 58*Код пробы (образца): *1/1-1413.24*

Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *1413.24-1440.24*Основание для отбора: *Заявка № 583 от 29.02.2024 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.03.2024 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.03.2024					
Дата окончания исследования: 08.03.2024					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	22-1010/02	09.10.2024
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

1. Испытательная лаборатория (центр) несет ответственность за всю информацию, представленную в протоколе испытаний, за исключением случаев, когда информация предоставляется заказчиком.
2. В случаях самостоятельного отбора и доставки проб (образцов) для проведения исследований (испытаний), заказчик несет ответственность за соблюдение правил и условий отбора, хранения, транспортировки и маркировки проб (образцов) согласно действующих регламентирующих документов.
3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.
4. О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуется сообщить в Управление Роспотребнадзора по ХМАО-Югре т.к., возможно, данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений).
5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола