

(Код формы:Ф.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Ю.И. Мелехина*  
«10» 05 2023г. Мелехина Ю.И.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2071.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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 49 а*Код пробы (образца): *1/1-2071.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2071.23 - 2084.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

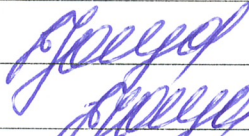
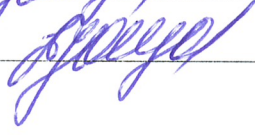
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*К.И. Кандакова*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                                    |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В.            | Подпись   |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Елена Владимировна | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

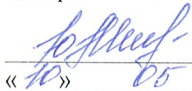
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелухина Ю.Н.  
«10» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2073.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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): *1/1-2073.23*

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:

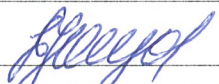
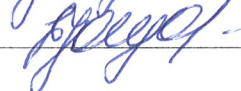
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2071.23 - 2084.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:


Регистратор *Кандакова Г.С.*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                            |                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                                    |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В.            | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Елена Владимировна | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

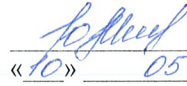
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.  
«10» 05 2023г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2075.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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): *1/1-2075.23*

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:

НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2071.23 - 2084.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

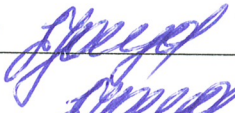
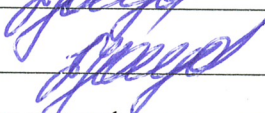
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

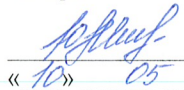
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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.  
«10» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2077.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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): *1/1-2077.23*

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:

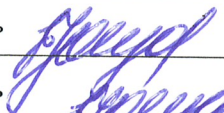
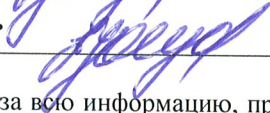
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2071.23 - 2084.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:


Регистратор *Кандакова Г.С.*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

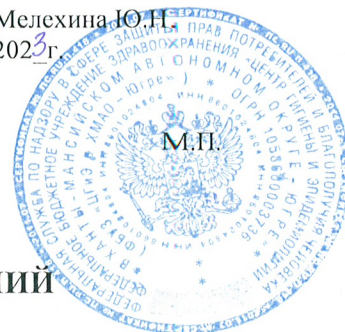
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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.*  
«10» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.  
2023 г.

## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2079.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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 "ОПНД", г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 106*Код пробы (образца): *1/1-2079.23*

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:

НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2071.23 - 2084.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

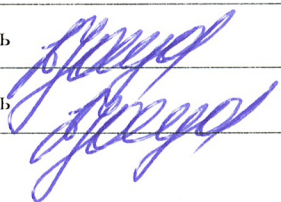
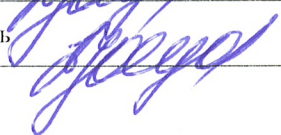
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Регистратор*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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

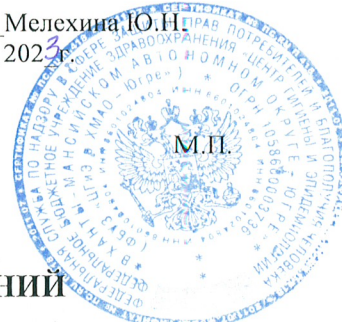
Адрес места нахождения юридического лица: 628011,  
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72  
Фактический адрес места осуществления деятельности:  
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72  
Телефон, факс: 8(3467)359707  
e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Мелехина Ю.Н.*  
«10» 05 2023

Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2081.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*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): 03.05.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 03.05.2023 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): 1/1-2081.23

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2071.23 - 2084.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

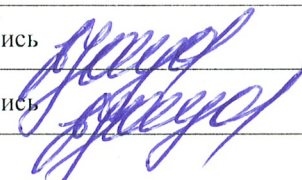
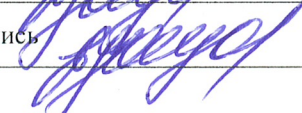
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Г.С. Кандакова*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

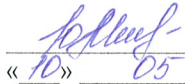
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

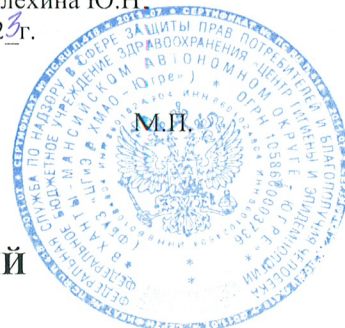
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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.  
«10» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2083.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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): *1/1-2083.23*

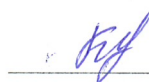
Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Объем партии: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

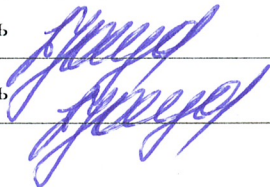
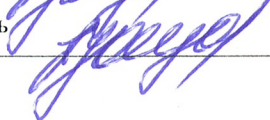
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2071.23 - 2084.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

 Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

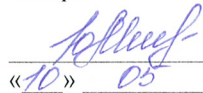
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

  
«10» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2085.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

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): 03.05.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 03.05.2023 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): 1/1-2085.23

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:

НД на продукцию XXX

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами

Условия хранения: не хранилось

Дополнительные сведения: проба не опечатана

Акт отбора: 2085.23 - 2098.23

Основание для отбора: Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору

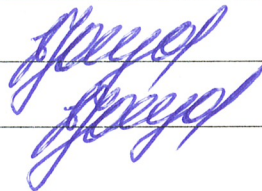
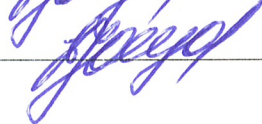
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

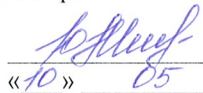
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

 Мелехина Ю.Н.  
«10» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2087.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): 03.05.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 03.05.2023 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): 1/1-2087.23

Наименование изготовителя:

XXX

Юридический адрес изготовителя: XXX

Фактический адрес изготовителя: XXX

Дата изготовления: XXX

Объем партии: XXX

Номер партии: XXX

Объем пробы: 2x0,5 дм<sup>3</sup>

Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию XXX

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами

Условия хранения: не хранилось

Дополнительные сведения: проба не опечатана

Акт отбора: 2085.23 - 2098.23

Основание для отбора: Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору

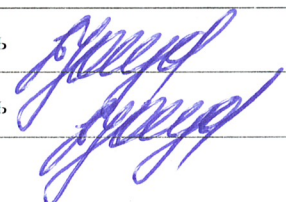
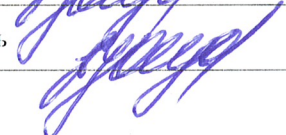
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандаикова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

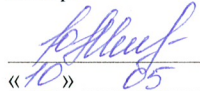
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

 Мелехина Ю.Н.  
«18» 05 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 2089.23 от 10.05.2023 г.**

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): 03.05.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 03.05.2023 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): 1/1-2089.23

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:

НД на продукцию XXX

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами

Условия хранения: не хранилось

Дополнительные сведения: проба не опечатана

Акт отбора: 2085.23 - 2098.23

Основание для отбора: Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору

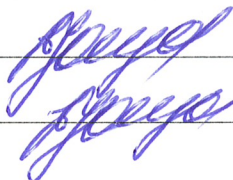
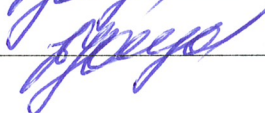
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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

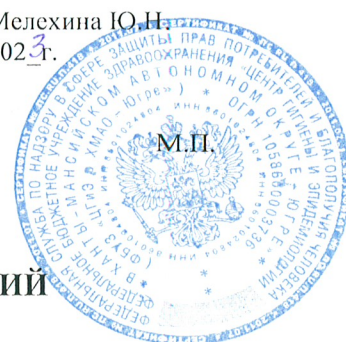
Адрес места нахождения юридического лица: 628011,  
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72  
Фактический адрес места осуществления деятельности:  
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72  
Телефон, факс: 8(3467)359707  
e-mail: [epid\\_fgu3@xmao.su](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*[Подпись]*  
«10» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2091.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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): *1/1-2091.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2085.23 - 2098.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

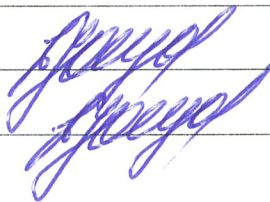
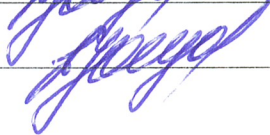
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*[Подпись]*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

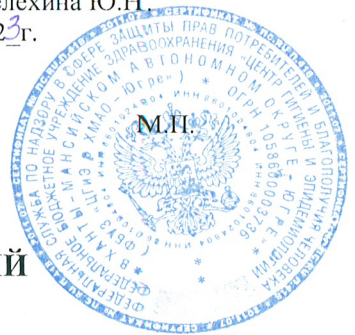
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Мелехина Ю.Н.*  
«10» 05 2023 г.



### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2093.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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): *1/1-2093.23*

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:

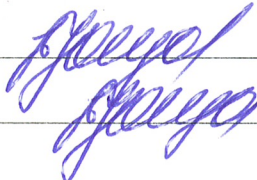
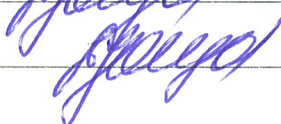
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2085.23 - 2098.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

Регистратор *Кандакова Г.С.*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                            |                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                                    |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В.            | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Елена Владимировна | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

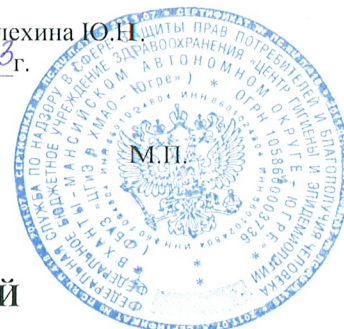
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Мелехина Ю.Н.*  
«10» 05 2023 г. Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2095.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "UTC", 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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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 "UTC", 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): *1/1-2095.23*

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:

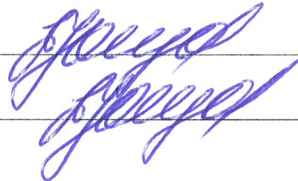
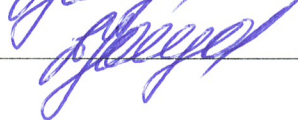
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2085.23 - 2098.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                                    |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В.            | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Елена Владимировна | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

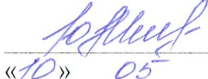
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

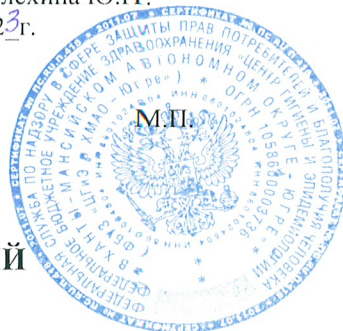
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

  
«10» 05 2023 г. Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2097.23 от 10.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *03.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *03.05.2023 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 № 16, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 89 а*Код пробы (образца): *1/1-2097.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2085.23 - 2098.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

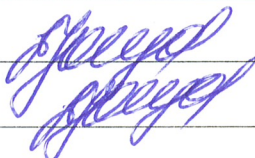
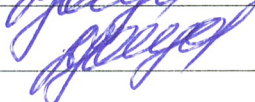
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 03.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 03.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 05.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                            |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                                    |                                                                                               |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В.            | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Елена Владимировна | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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

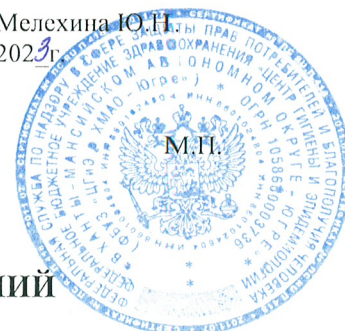
Адрес места нахождения юридического лица: 628011,  
ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72  
Фактический адрес места осуществления деятельности:  
628011, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 72  
Телефон, факс: 8(3467)359707  
e-mail: [epid\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИПН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*М.П.*  
«05» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2012.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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): *1/1-2012.23*

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).*

ИТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

ИД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2012.23 - 2025.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

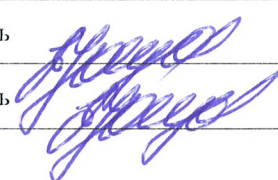
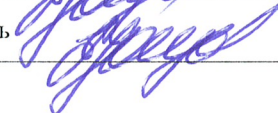
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*К.С.*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Мелехина Ю.Н.*  
«05» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.

2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2014.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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 № 2, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского, 41а*Код пробы (образца): *1/1-2014.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2012.23 - 2025.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

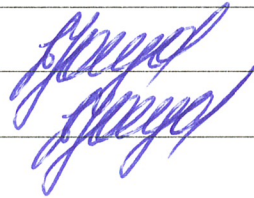
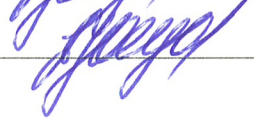
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Кандак*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

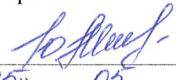
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

  
«05» 05 2023 г. Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2016.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): 02.05.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 02.05.2023 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): 1/1-2016.23

Наименование изготовителя:

XXX

Юридический адрес изготовителя: XXX

Фактический адрес изготовителя: XXX

Дата изготовления: XXX

Объем партии: XXX

Номер партии: XXX

Объем пробы: 2x0,5 дм3

Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию XXX

Условия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами

Условия хранения: не хранилось

Дополнительные сведения: проба не опечатана

Акт отбора: 2012.23 - 2025.23

Основание для отбора: Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору

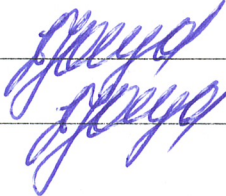
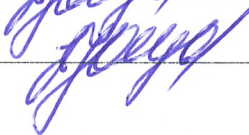
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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\\_fguz@hmao.su](mailto:epid_fguz@hmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

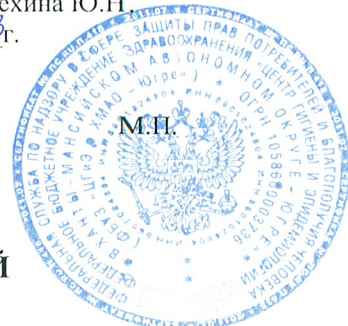
## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Мелехина Ю.Н.*  
«05» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.

2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2018.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "UTC", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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 "UTC", 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): *1/1-2018.23*

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:

*НД на продукцию XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2012.23 - 2025.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

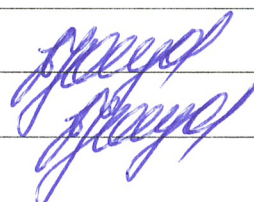
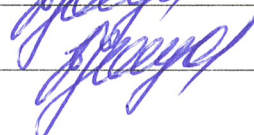
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Кандак*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

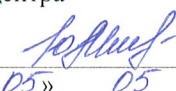
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

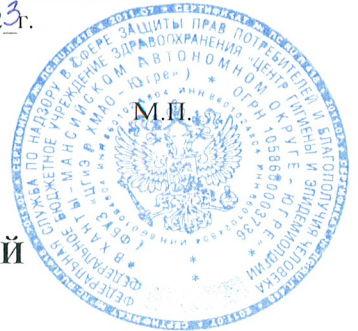
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

  
«05» 05 2023 г. Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2020.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto:uts@uts-hm.ru)Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 02.05.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 02.05.2023 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 № 32, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, 136Код пробы (образца): 1/1-2020.23

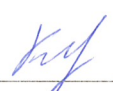
Наименование изготовителя:

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:

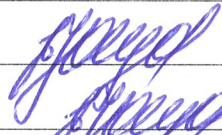
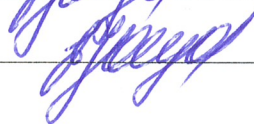
НД на продукцию XXXУсловия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементамиУсловия хранения: не хранилосьДополнительные сведения: проба не опечатанаАкт отбора: 2012.23 - 2025.23Основание для отбора: Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

 Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

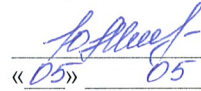
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

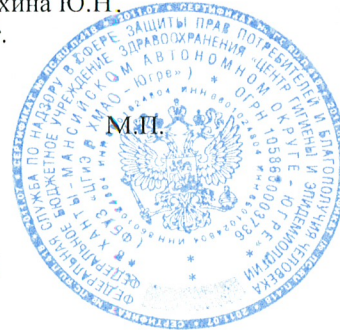
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.  
«05» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2022.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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): *1/1-2022.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2012.23 - 2025.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

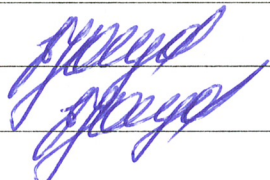
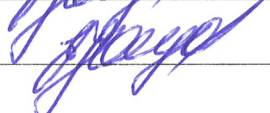
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

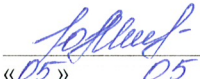
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

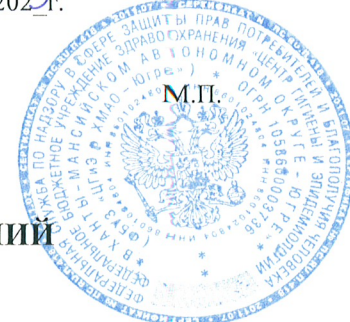
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510428

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\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.  
«05» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2024.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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 а, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко, 29*Код пробы (образца): *1/1-2024.23*

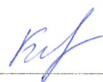
Наименование изготовителя:

*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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2012.23 - 2025.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

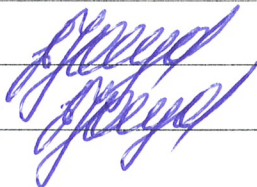
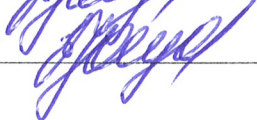
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Мелехина Ю.Н.*  
«05» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2026.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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): *1/1-2026.23*

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:

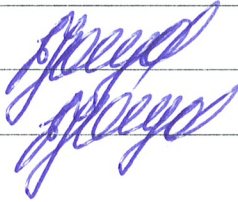
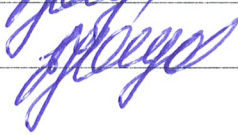
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2026.23 - 2039.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Кис* Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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\\_fgus@xmao.su](mailto:epid_fgus@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Ю.Н. Мелехина*  
« 05 » 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2028.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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. Менделеева 3, г. Ханты-Мансийск, ул. Менделеева, 3*Код пробы (образца): *1/1-2028.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2026.23 - 2039.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

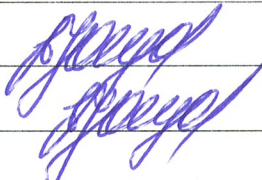
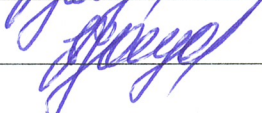
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Г.С. Кандакова*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

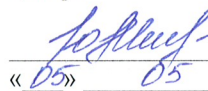
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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\\_fgus@xmao.su](mailto:epid_fgus@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.  
«05» 05 2023г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2030.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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): *1/1-2030.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2026.23 - 2039.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

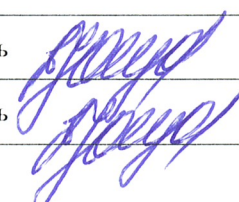
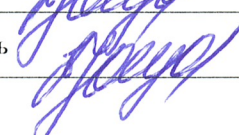
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*М.П.*  
«05» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.

2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2032.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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 "Театральный комплекс", г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская 63*Код пробы (образца): *1/1-2032.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2026.23 - 2039.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

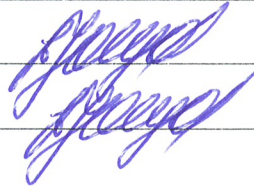
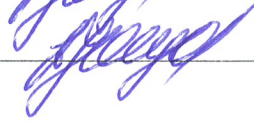
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Г.С.*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

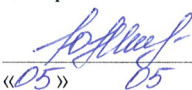
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

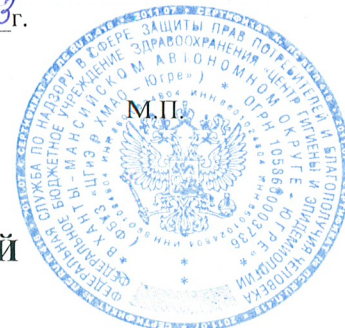
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.  
«05» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2034.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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. Дзержинского 30, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 30*Код пробы (образца): *1/1-2034.23*

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:

ИД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2026.23 - 2039.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

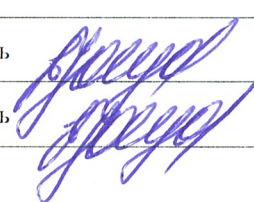
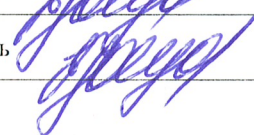
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «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\\_fguz@xmao.su](mailto:epid_fguz@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Мелехина Ю.Н.*  
«02» 05 2023 г.

Мелехина Ю.Н.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2036.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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 № 36, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 23*Код пробы (образца): *1/1-2036.23*

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:

НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2026.23 - 2039.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

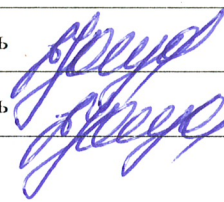
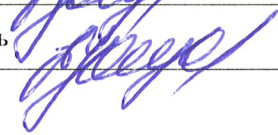
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:

*Г.С.*

Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией Юсуф Е.В.       | Подпись  |

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.02.19.12.2021, Издание №4)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»  
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

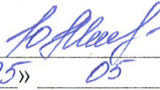
## ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

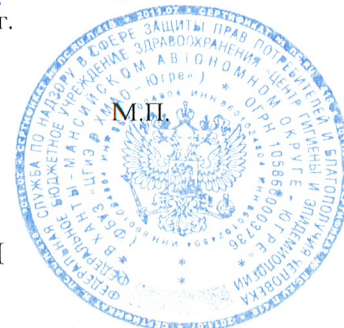
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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](mailto:epid_fgu3@xmao.su)  
ИНН/КПП 8601024804/860101001

## УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.  
«05» 05 2023 г.



## ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

### № 2038.23 от 05.05.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

Наименование предприятия, организации (заявителя/ заказчика):

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: [uts@uts-hm.ru](mailto: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): *02.05.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *02.05.2023 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 "Спутник", г. Ханты-Мансийск, ул. Свердлова 27*Код пробы (образца): *1/1-2038.23*

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:

ИД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *не хранилось*Дополнительные сведения: *проба не опечатана*Акт отбора: *2026.23 - 2039.23*Основание для отбора: *Заявка № 1081 от 28.04.2023 г. По договору*

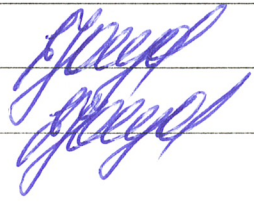
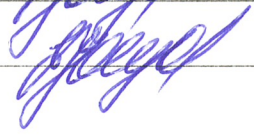
ФИО Лица, ответственного за составление данного протокола, подпись:



Регистратор Кандакова Г.С.

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата поступления пробы: 02.05.2023 14 ч. 10 мин.  |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата начала исследования: 02.05.2023              |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| Дата окончания исследования: 04.05.2023           |                                       |                                                      |                        |                         |                           |
| № 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 <sup>3</sup>     | ГОСТ 34786-2021 п. 7.1    |
| 2                                                 | Обобщенные колиформные бактерии       | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.1    |
| 3                                                 | E.coli                                | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | ГОСТ 34786-2021 п. 9.2    |
| 4                                                 | Энтерококки                           | Не обнаружено                                        | Отсутствие             | КОЕ/100 см <sup>3</sup> | 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 электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ    | 1 град.     | 10764           | 22-0516/10                                         | 15.05.2024                          |

|                                                 |                                                                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Исследования проводили:                         |                                                                                              |
| Должность, Ф.И.О.<br>Врач-бактериолог Юсуф Е.В. | Подпись  |
| Ф.И.О. заведующего лабораторией<br>Юсуф Е.В.    | Подпись  |

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