

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

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

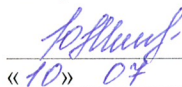
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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
ИНН/КПП 8601024804/860101001

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«10» 07 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3743.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.07.2023 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): *1/1-3743.23*

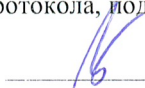
Наименование изготовителя:

*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:

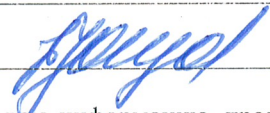
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3743.23 - 3756.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

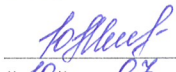
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


« 10 » 07 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3745.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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): 1/1-3745.23

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).*

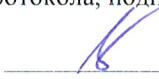
НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: 3743.23 - 3756.23

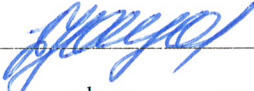
Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

М.П.
«10» 07 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3747.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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): 1/1-3747.23

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: 3743.23 - 3756.23

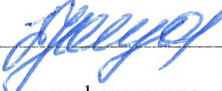
Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Ю.Н. Мелехина
«10» 07 2023 г.

Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3749.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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 № 26, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, 70б

Код пробы (образца): 1/1-3749.23

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: *3743.23 - 3756.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

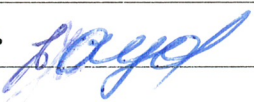
ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

И.М. Баширов

Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

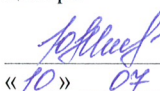
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

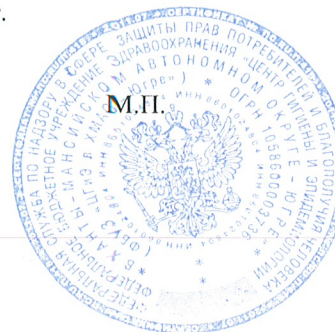
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«10» 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3751.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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 № 32, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, 136

Код пробы (образца): 1/1-3751.23

Наименование изготовителя:

*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: 2х0,5 дм³Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

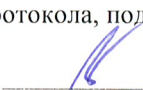
НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: 3743.23 - 3756.23

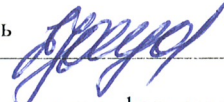
Основание для отбора: Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

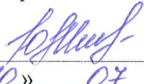
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

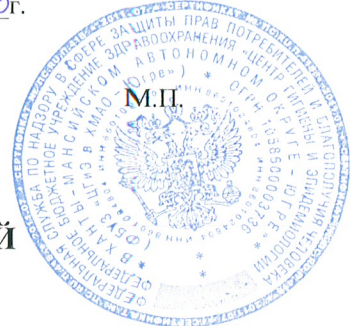
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«10» 07 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3753.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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): 1/1-3753.23

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).*

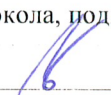
НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: 3743.23 - 3756.23

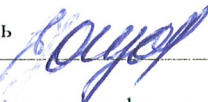
Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

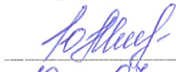
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

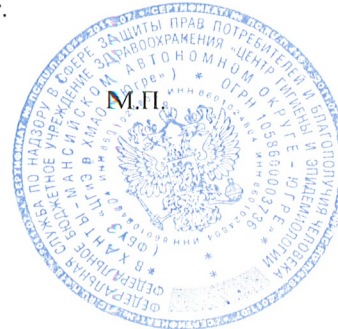
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«10» 07 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3755.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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 4а, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко, 29

Код пробы (образца): 1/1-3755.23

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).*

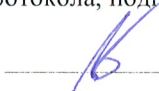
НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: 3743.23 - 3756.23

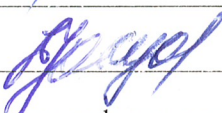
Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

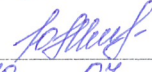
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

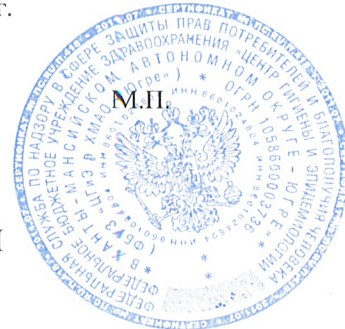
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«10» 07 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3757.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.07.2023 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*Код пробы (образца): *1/1-3757.23*

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:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3757.23 - 3770.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

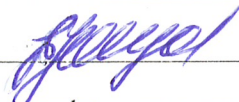
ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:



Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

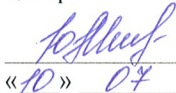
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

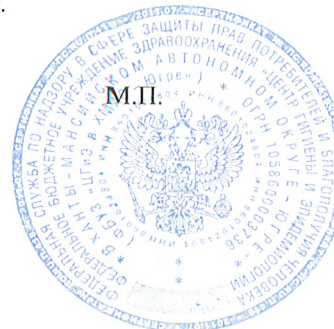
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«10» 07 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3759.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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

Код пробы (образца): 1/1-3759.23

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).*

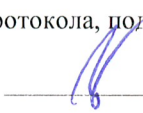
НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: 3757.23 - 3770.23

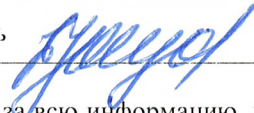
Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

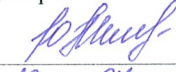
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«10» 07 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3761.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.07.2023 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*Код пробы (образца): *1/1-3761.23*

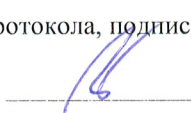
Наименование изготовителя:

*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:

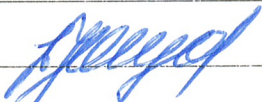
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3757.23 - 3770.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

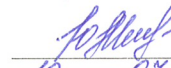
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«10» 07 Мелехина Ю.Н.
2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3763.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 05.07.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 05.07.2023 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 "Театральный комплекс", г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, 63Код пробы (образца): 1/1-3763.23

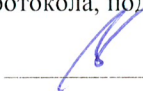
Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

НД на продукцию XXXУсловия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 3757.23 - 3770.23Основание для отбора: Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

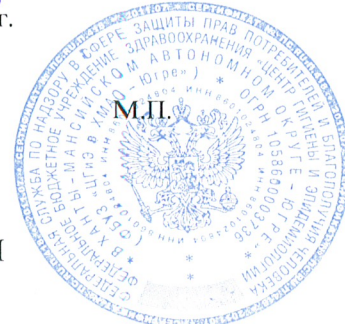
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Мелехина Ю.Н.
«10» 07 2023 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 3765.23 от 10.07.2023 г.**

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru

Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.07.2023 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*Код пробы (образца): *1/1-3765.23*

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:

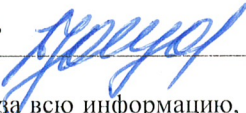
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3757.23 - 3770.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

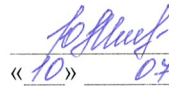
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«10» 07 2023г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3767.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.07.2023 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): *1/1-3767.23*

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:

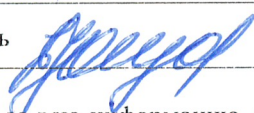
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3757.23 - 3770.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

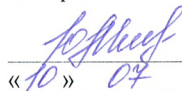
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«10» 07 2023г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3769.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *05.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *05.07.2023 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): *1/1-3769.23*

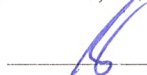
Наименование изготовителя:

*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:

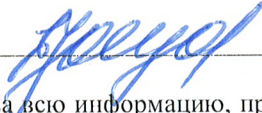
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3757.23 - 3770.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 05.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 05.07.2023					
Дата окончания исследования: 07.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

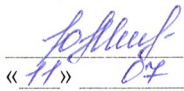
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3833.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3833.23*

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:

3833.23 - 3846.23

Основание для отбора:

Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору

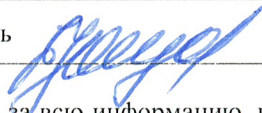
ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:



Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

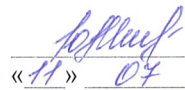
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 07 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3835.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3835.23*

Наименование изготовителя:

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

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

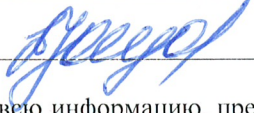
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3833.23 - 3846.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

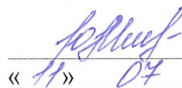
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
« 11 » 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 3837.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3837.23*

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:

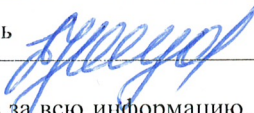
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3833.23 - 3846.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	10	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 CIPY	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

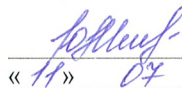
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
« 14 » 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3839.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3839.23*

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:

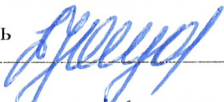
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3833.23 - 3846.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

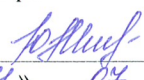
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

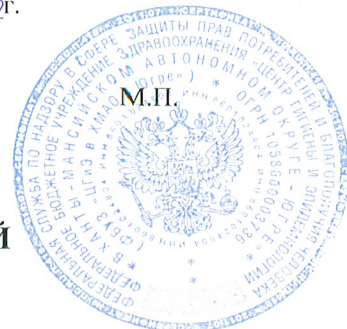
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«14» 04 2023г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 3841.23 от 11.07.2023 г.**

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3841.23*

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:

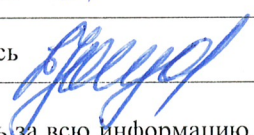
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3833.23 - 3846.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

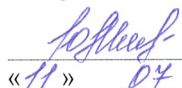
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«11» 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3843.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru**Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81**Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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 № 15, г. Ханты-Мансийск, ул. Сутормина, 20*Код пробы (образца): *1/1-3843.23*

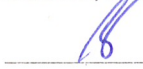
Наименование изготовителя:

*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:

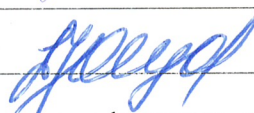
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3833.23 - 3846.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

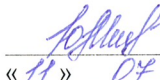
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелухина Ю.Н.
«11» 07 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3845.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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, 89а*Код пробы (образца): *1/1-3845.23*

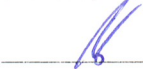
Наименование изготовителя:

*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:

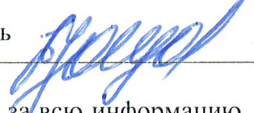
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3833.23 - 3846.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	10	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

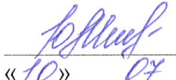
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

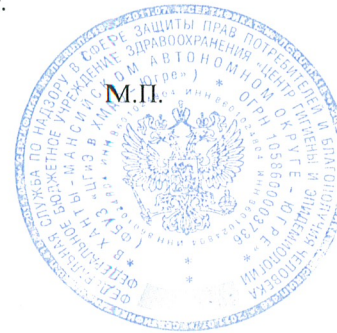
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«10» 07 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3847.23 от 10.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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, 49а*Код пробы (образца): *1/1-3847.23*

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

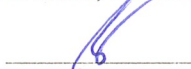
Акт отбора:

3847.23 - 3860.23

Основание для отбора:

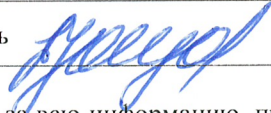
Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

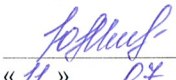
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
« 11 » 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 3849.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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*Код пробы (образца): *1/1-3849.23*

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:

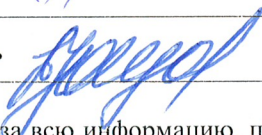
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3847.23 - 3860.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.И.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	ИД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	не более 50	КОЕ/см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

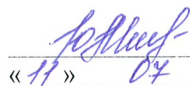
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
« 11 » 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3851.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru**Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81**Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3851.23*

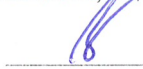
Наименование изготовителя:

*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:

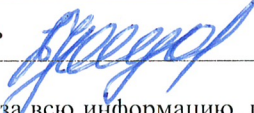
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3847.23 - 3860.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

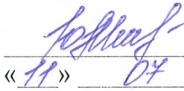
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
« 11 » 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3853.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru**Юридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81**Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3853.23*

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

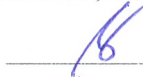
Акт отбора:

3847.23 - 3860.23

Основание для отбора:

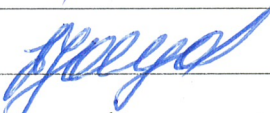
Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

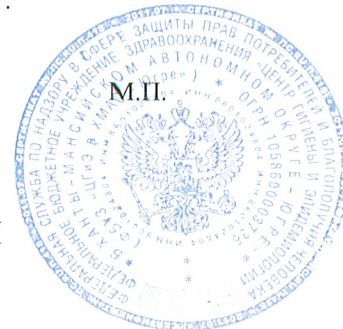
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

«11» 04 Мелехина Ю.Н.
2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3855.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ruЮридический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81Фактический адрес заказчика: г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): 06.07.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 06.07.2023 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 "ОПНД", г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина, 106Код пробы (образца): 1/1-3855.23

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

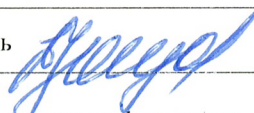
НД на продукцию XXXУсловия транспортировки: автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 3847.23 - 3860.23Основание для отбора: Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

16 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Мелехина Ю.Н.
«11» 07 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 3857.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 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): *1/1-3857.23*

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:

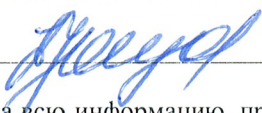
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3847.23 - 3860.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

18 Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

Исследования проводили:	
Должность, Ф.И.О. Врач-бактериолог Бессонова Л.В.	Подпись 
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
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
(ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Мелехина Ю.Н.
«11» 04 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 3859.23 от 11.07.2023 г.

Наименование пробы (образца испытаний):

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

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

*АО "УТС", ИНН 8601058850, телефон 83467-326971, e-mail: uts@uts-hm.ru*Юридический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Фактический адрес заказчика: *г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *06.07.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *06.07.2023 14:00*Сотрудник, отобразивший 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): *1/1-3859.23*

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:

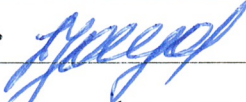
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *3847.23 - 3860.23*Основание для отбора: *Заявка № 1732 от 30.06.2023 По договору*

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

Помощник врача по общей гигиене Баширов И.М.

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 06.07.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 06.07.2023					
Дата окончания исследования: 08.07.2023					
№ 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 ³	ГОСТ 34786-2021 п. 7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см ³	ГОСТ 34786-2021 п. 10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка/аттестация действительна до
1	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 CIPY	1 град.	10764	22-0516/10	15.05.2024
2	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	22-1010/01	09.10.2024

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