

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

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

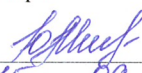
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09

Мелехина Ю.Н.

2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4955.23 от 15.09.2023 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): 12.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 12.09.2023 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:

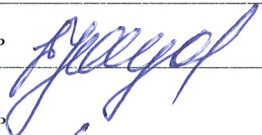
Котельная № 26, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 70бКод пробы (образца): 1/1-4955.23

Наименование изготовителя:

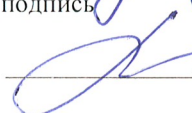
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 4949.23-4962.23Основание для отбора: Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Линатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

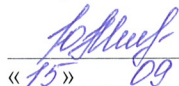
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«15» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 4967.23 от 15.09.2023 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): 12.09.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 12.09.2023 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): 1/1-4967.23

Наименование изготовителя:

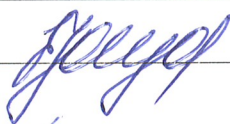
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*

Объем пробы: 2х0,5 дм3

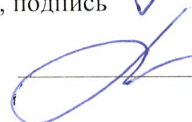
Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4963.23-4976.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Линатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

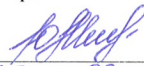
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09

Мелехина Ю.Н.

2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4951.23 от 15.09.2023 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): *12.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.09.2023 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:

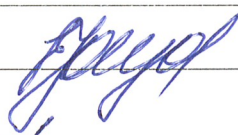
*Котельная № 2, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 41а*Код пробы (образца): *1/1-4951.23*

Наименование изготовителя:

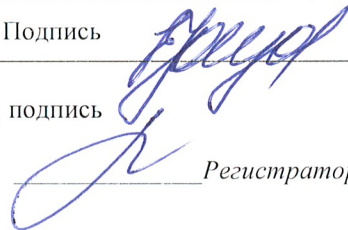
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4949.23-4962.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Лунатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

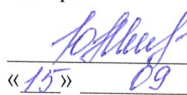
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«15» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5022.23 от 15.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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 № 10, г. Ханты-Мансийск, ул. Заводская 7Код пробы (образца): 1/1-5022.23

Наименование изготовителя:

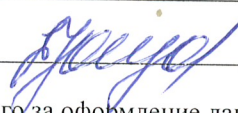
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXОбъем партии: XXXНомер партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

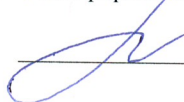
НД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 5014.23-5027.23Основание для отбора: Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Линаева Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

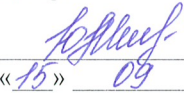
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4953.23 от 15.09.2023 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): 12.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 12.09.2023 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:

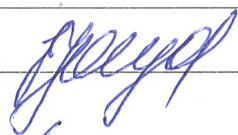
Котельная № 4, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко 29Код пробы (образца): 1/1-4953.23

Наименование изготовителя:

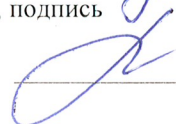
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2x0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 4949.23-4962.23Основание для отбора: Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

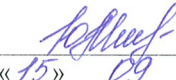
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09 Мелехина Ю.Н.
2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4949.23 от 15.09.2023 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): 12.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 12.09.2023 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:

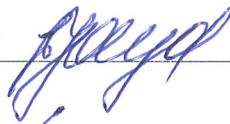
Котельная № 1, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, 27аКод пробы (образца): 1/1-4949.23

Наименование изготовителя:

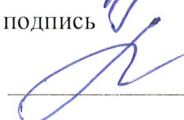
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 4949.23-4962.23Основание для отбора: Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

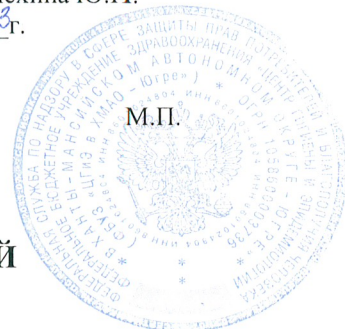
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«15» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4963.23 от 15.09.2023 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): *12.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.09.2023 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:

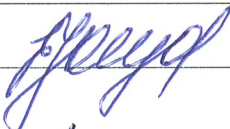
*Котельная по ул. Сирина 68, г. Ханты-Мансийск*Код пробы (образца): *1/1-4963.23*

Наименование изготовителя:

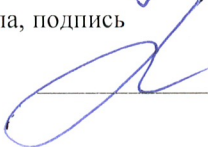
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4963.23-4976.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Ю.Н. Мелехина
«15» 09 2023 г.

Мелехина Ю.Н.

2023 г.

М.П.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4965.23 от 15.09.2023 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): *12.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.09.2023 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:

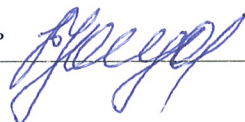
*Котельная по ул. Менделеева 3, г. Ханты-Мансийск*Код пробы (образца): *1/1-4965.23*

Наименование изготовителя:

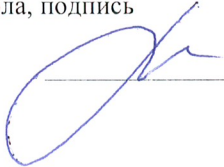
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4963.23-4976.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

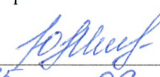
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4969.23 от 15.09.2023 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): 12.09.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 12.09.2023 14:00

Сотрудник, отобравший пробу (образец): Самодоставка

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

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

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

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

Котельная "Театральный комплекс", г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская 63

Код пробы (образца): 1/1-4969.23

Наименование изготовителя:

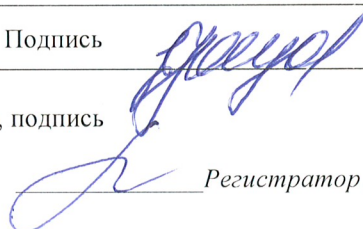
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4963.23-4976.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись



Регистратор Лунатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

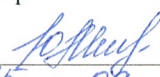
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

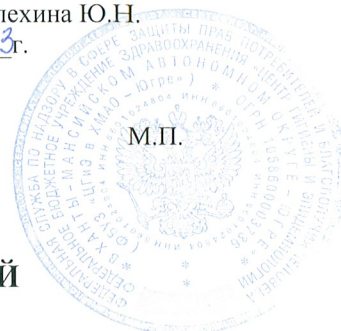
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4971.23 от 15.09.2023 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): *12.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.09.2023 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:

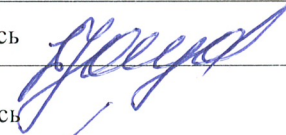
*Котельная по ул. Дзержинского 30, г. Ханты-Мансийск*Код пробы (образца): *1/1-4971.23*

Наименование изготовителя:

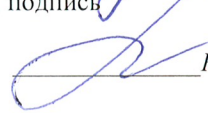
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4963.23-4976.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лупатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4973.23 от 15.09.2023 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): 12.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 12.09.2023 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:

ТП № 36, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 23Код пробы (образца): 1/1-4973.23

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: XXXНД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 4963.23-4976.23Основание для отбора: Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.

Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.

Дата начала исследования: 12.09.2023

Дата окончания исследования: 14.09.2023

№ 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 Юсуф Е.В.

Подпись

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

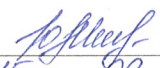
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
« 15 » 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 4975.23 от 15.09.2023 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): *12.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.09.2023 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:

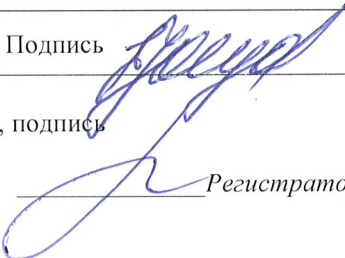
*ТП "Спутник", г. Ханты-Мансийск, ул. Свердлова 27*Код пробы (образца): *1/1-4975.23*

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: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4963.23-4976.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Липатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

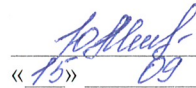
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра



Мелехина Ю.Н.

2023 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 4961.23 от 15.09.2023 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): *12.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.09.2023 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:

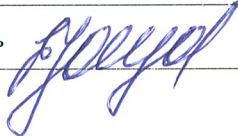
*Котельная 4а, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко 29*Код пробы (образца): *1/1-4961.23*

Наименование изготовителя:

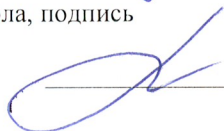
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4949.23-4962.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

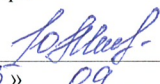
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

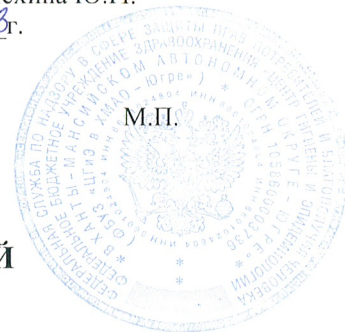
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4959.23 от 15.09.2023 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): *12.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.09.2023 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:

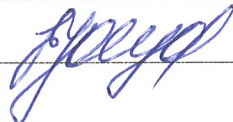
*Котельная № 35, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 16*Код пробы (образца): *1/1-4959.23*

Наименование изготовителя:

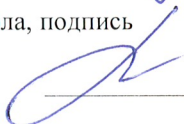
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4949.23-4962.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

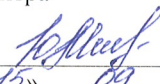
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«15» 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 4957.23 от 15.09.2023 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): 12.09.2023 10:00 - 13:00

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 12.09.2023 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 13б

Код пробы (образца): 1/1-4957.23

Наименование изготовителя:

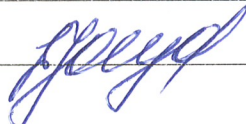
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*

Объем пробы: 2х0,5 дм3

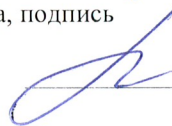
Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб: *XXX*НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *4949.23-4962.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 12.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 12.09.2023					
Дата окончания исследования: 14.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

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

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

3. Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям.

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

5. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Окончание протокола

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

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

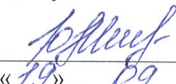
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«19» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 5020.23 от 19.09.2023 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): *13.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *13.09.2023 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): *1/1-5020.23*

Наименование изготовителя:

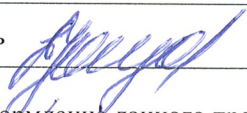
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

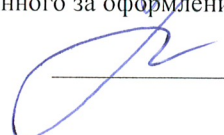
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *5014.23-5027.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Линатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

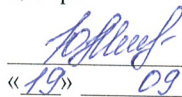
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«19» 09 2023г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5034.23 от 19.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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 "ДК Октябрь", г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 7Код пробы (образца): 1/1-5034.23

Наименование изготовителя:

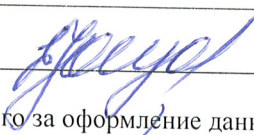
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXОбъем партии: XXXНомер партии: XXXОбъем пробы: 2х0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).

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: 5028.23-5041.23Основание для отбора: Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

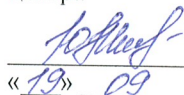
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«19» 09

Мелехина Ю.Н.

2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5036.23 от 19.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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): 1/1-5036.23

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXОбъем партии: XXXНомер партии: XXXОбъем 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:

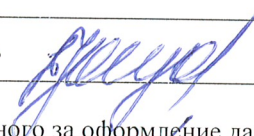
5028.23-5041.23

Основание для отбора:

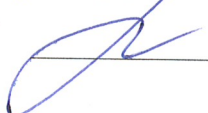
Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

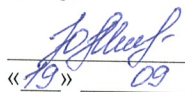
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«19» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5038.23 от 19.09.2023 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): *13.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *13.09.2023 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): *1/1-5038.23*

Наименование изготовителя:

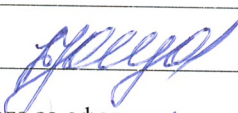
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Объем партии: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

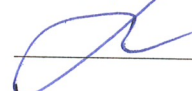
НД на продукцию *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *5028.23-5041.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Линатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

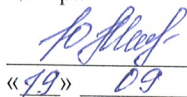
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«19» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 5024.23 от 19.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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 № 15, г. Ханты-Мансийск, ул. Сутормина 20Код пробы (образца): 1/1-5024.23

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXОбъем партии: XXXНомер партии: XXXОбъем 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:

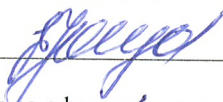
5014.23-5027.23

Основание для отбора:

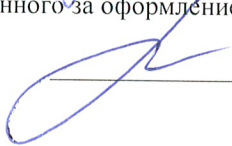
Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

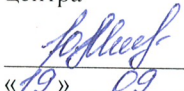
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«19» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 5026.23 от 19.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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 № 16, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 89аКод пробы (образца): 1/1-5026.23

Наименование изготовителя:

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

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

XXX

Условия транспортировки:

Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами

Условия хранения:

Не хранилось

Дополнительные сведения:

Проба не опечатана

Акт отбора:

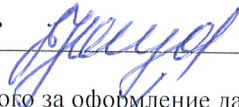
5014.23-5027.23

Основание для отбора:

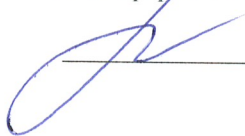
Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Лунатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

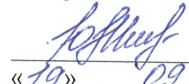
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

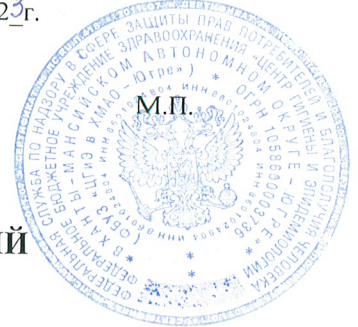
Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №РОСС RU.0001.510428

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«19» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5040.23 от 19.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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:

ТП "Храмовый комплекс", г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 29Код пробы (образца): 1/1-5040.23

Наименование изготовителя:

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

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

XXX

Условия транспортировки:

Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами

Условия хранения:

Не хранилось

Дополнительные сведения:

Проба не опечатана

Акт отбора:

5028.23-5041.23

Основание для отбора:

Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

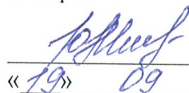
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«19» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5028.23 от 19.09.2023 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): *13.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *13.09.2023 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): *1/1-5028.23*

Наименование изготовителя:

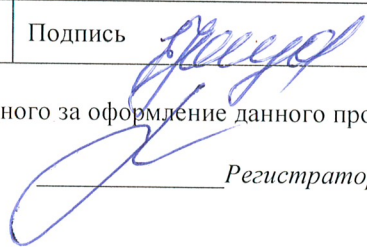
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Объем партии: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

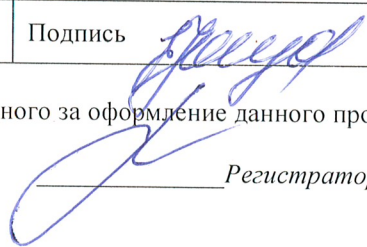
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *5028.23-5041.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

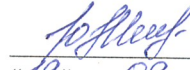
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«19» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 5030.23 от 19.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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 по ул. Рябиновая, г. Ханты-МансийскКод пробы (образца): 1/1-5030.23

Наименование изготовителя:

XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXОбъем партии: XXXНомер партии: XXXОбъем пробы: 2x0,5 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:

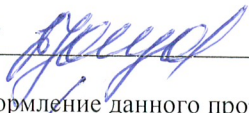
5028.23-5041.23

Основание для отбора:

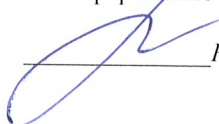
Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

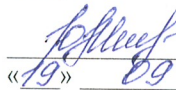
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«19» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 5032.23 от 19.09.2023 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): *13.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *13.09.2023 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): *1/1-5032.23*

Наименование изготовителя:

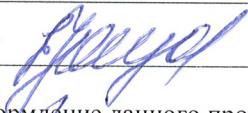
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

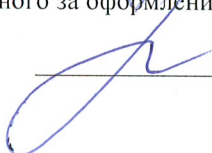
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *5028.23-5041.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

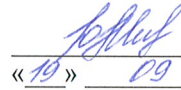
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

 Мелехина Ю.Н.
«19» 09 2023 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 5018.23 от 19.09.2023 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): *13.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *13.09.2023 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): *1/1-5018.23*

Наименование изготовителя:

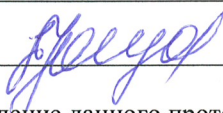
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2х0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

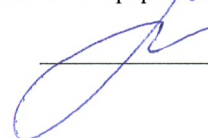
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с холодоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *5014.23-5027.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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.

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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Лунатова Е.С..

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

Окончание протокола

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

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

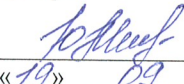
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


«19» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 5016.23 от 19.09.2023 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): *13.09.2023 10:00 - 13:00*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *13.09.2023 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): *1/1-5016.23*

Наименование изготовителя:

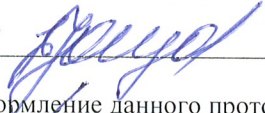
*XXX*Юридический адрес изготовителя: *XXX*Фактический адрес изготовителя: *XXX*Дата изготовления: *XXX*Номер партии: *XXX*Объем партии: *XXX*Объем пробы: *2x0,5 дм3*Тара, упаковка: *Бутыль-стекло (стерильно).*

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

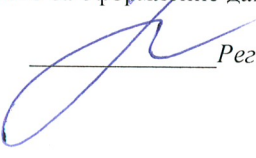
НД на продукцию: *XXX*Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *5014.23-5027.23*Основание для отбора: *Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись


Регистратор Лупатова Е.С.

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

Окончание протокола

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

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

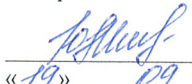
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра


«19» 09 2023 г. Мелехина Ю.Н.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

№ 5014.23 от 19.09.2023 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): 13.09.2023 10:00 - 13:00Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: 13.09.2023 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 № 3, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 58Код пробы (образца): 1/1-5014.23

Наименование изготовителя:

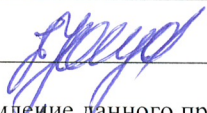
XXXЮридический адрес изготовителя: XXXФактический адрес изготовителя: XXXДата изготовления: XXXНомер партии: XXXОбъем партии: XXXОбъем пробы: 2x0,5 дм3Тара, упаковка: Бутыль-стекло (стерильно).

НТД, в соответствии с которой проводился отбор проб:

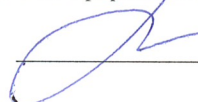
НД на продукцию: XXXУсловия транспортировки: Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементамиУсловия хранения: Не хранилосьДополнительные сведения: Проба не опечатанаАкт отбора: 5014.23-5027.23Основание для отбора: Заявка № 2261 от 06.09.2023 г. По договору

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата поступления пробы: 13.09.2023 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 13.09.2023					
Дата окончания исследования: 15.09.2023					
№ 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 Юсуф Е.В.	Подпись 

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись

 Регистратор Липатова Е.С.

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

Окончание протокола