

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

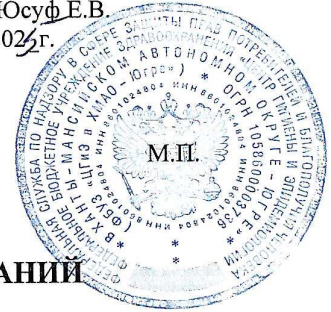
**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра



Юсуф Е.В.

2024 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2712.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 1, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская 27а*

Код пробы (образца): *1/1-2712.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.

Врач-бактериолог Бессонова Л.В.

Подпись

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)  
Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
20 05 2025г.

Юсуф Е.В.

2025г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2714.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2714.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

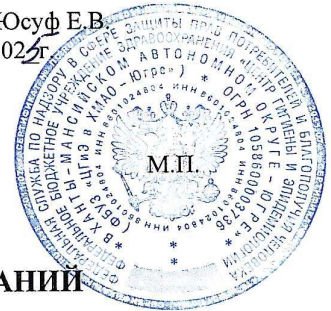
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.  
2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2716.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 4, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко 29*

Код пробы (образца): *1/1-2716.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.

Врач-бактериолог Бессонова Л.В.

Подпись

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

  
Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.

2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2718.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 26, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина 70б*

Код пробы (образца): *1/1-2718.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

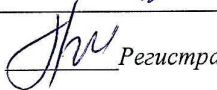
Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.  
Врач-бактериолог Бессонова Л.В.

Подпись

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)  
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
 ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
 в реестре аккредитованных лиц  
 № РОСС RU.0001.510428  
 Дата внесения сведений в реестр  
 аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
 центра

*Юсуф Е.В.*  
 «10 05 2025»

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2720.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2720.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

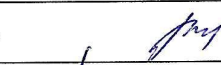
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 CIPY	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.  
2025 г.



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 2722.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2722.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.

Врач-бактериолог Бессонова Л.В.

Подпись

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.

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 запрещены.

6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
2025

Юсуф Е.В.



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 2724.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Блочная котельная квартал Чехова-Чкалова-Шевченко-Доронина, г. Ханты-Мансийск, ул. Шевченко 29*

Код пробы (образца): *1/1-2724.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.  
2025 г.



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 2726.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная по ул. Сирина 68, г. Ханты-Мансийск, ул. Сирина 68*

Код пробы (образца): *1/1-2726.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

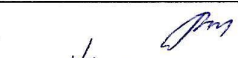
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.  
2025г

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2728.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная по ул. Менделеева 3, г. Ханты-Мансийск, ул. Менделеева 3*

Код пробы (образца): *1/1-2728.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

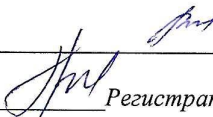
Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
2025



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 2730.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная по ул. Осенняя 5, г. Ханты-Мансийск, ул. Осенняя 5*

Код пробы (образца): *1/1-2730.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

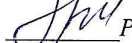
Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

### ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

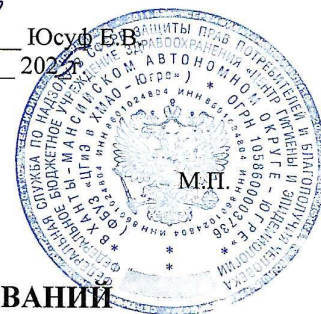
Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
2025

Юсуф Е.В.  
2025



### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2732.25 от 20.05.2025

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2732.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

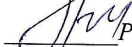
Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

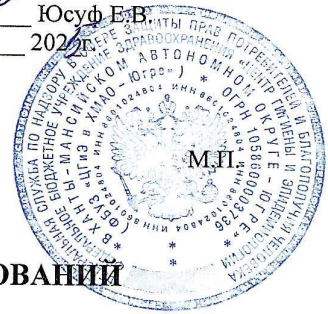
Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
«20» 05 2025

Юсуф Е.В.  
20.05.2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2734.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная по ул. Дзержинского 30, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 30*

Код пробы (образца): *1/1-2734.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.  
2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2736.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *ТП № 36, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 23*

Код пробы (образца): *1/1-2736.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

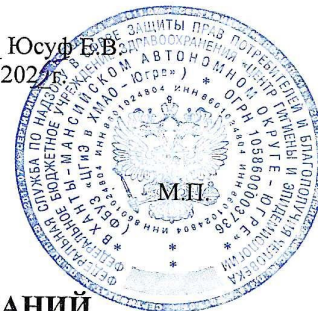
**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Б.В.  
2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2738.25 от 20.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *14.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *14.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2738.25*

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*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2712.25-2739.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 14.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 14.05.2025					
Дата окончания исследования: 16.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
«21» 05

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2806.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 3, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 58*

Код пробы (образца): *1/1-2806.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термokonтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

### ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Б.В.*  
«21» 05 2025

Юсуф Б.В.  
2025



### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2808.25 от 21.05.2025

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2808.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 С)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Юсуф*  
«11» 15

Юсуф В.В.  
2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 2810.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2810.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термokonтейнер с хладозементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

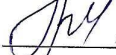
Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Б.В.*  
«21» 05 2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2812.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2812.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра


Юсуф Е.В.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.


**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2814.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*  
 Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*  
 Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 10, г. Ханты-Мансийск, ул. Заводская 7*  
 Код пробы (образца): *1/1-2814.25*  
 Наименование изготовителя: *XXX*  
 Юридический адрес изготовителя: *XXX*  
 Фактический адрес изготовителя: *XXX*  
 Дата изготовления: *XXX*  
 Объем партии: *XXX*  
 Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная ёмкость*  
 НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*  
 НД на продукцию: *XXX*  
 Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*  
 Условия хранения: *Не хранилось*  
 Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*  
 Акт отбора: *2806.25-2833.25*  
 Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

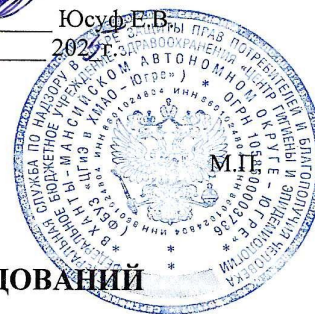
**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра



Юсуф, Е. В.

2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2816.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 15, г. Ханты-Мансийск, ул. Сутормина 20*

Код пробы (образца): *1/1-2816.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
«21» 12 2025 г.

Юсуф Е.В.  
2025 г.



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**  
**№ 2818.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 16, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 89а*

Код пробы (образца): *1/1-2818.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

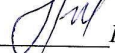
Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного центра

*Юсуф Б.Е.*  
«26» 05 2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2820.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2820.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладозементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,

город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,

(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fguz@xmao.su

ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный

округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.

2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2822.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная "Рябиновая", г. Ханты-Мансийск, ул. Рябиновая 30*

Код пробы (образца): *1/1-2822.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

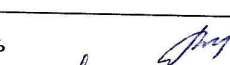
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fguz@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

### ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
2025



### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2824.25 от 21.05.2025

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2824.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

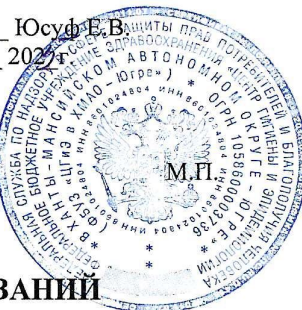
### ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е. В.*  
«*и*» 2025



### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2826.25 от 21.05.2025

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная "ДК Октябрь", г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского 7*

Код пробы (образца): *1/1-2826.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*

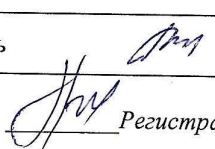
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fguz@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный  
округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

### ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

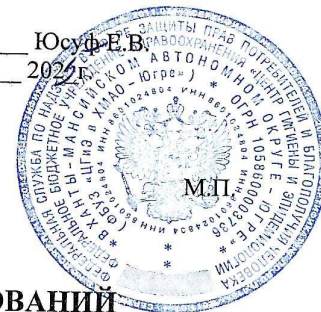
УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

*Юсуф Е.В.*  
21/05

Юсуф Е.В.

2025 г.



### ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 2828.25 от 21.05.2025

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная "ОПНД", г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 106*

Код пробы (образца): *1/1-2828.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.  
2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2830.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 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): *1/1-2830.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

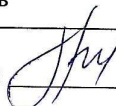
Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)

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»)

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,  
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid\_fgu3@xmao.su  
ИНН 8601024804/КПП 860101001

Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

**ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Уникальный номер записи об аккредитации  
в реестре аккредитованных лиц  
№ РОСС RU.0001.510428  
Дата внесения сведений в реестр  
аккредитованных лиц 12.10.2015

**УТВЕРЖДАЮ:**

Руководитель испытательного лабораторного  
центра

Юсуф Е.В.

2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 2832.25 от 21.05.2025**

Наименование пробы (образца испытаний): *Вода питьевая централизованного 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): *15.05.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *15.05.2025 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 (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *ТП "Храмовый комплекс", г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина 29*

Код пробы (образца): *1/1-2832.25*

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: *Стерильная стеклянная ёмкость*

НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*

НД на продукцию: *XXX*

Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *2806.25-2833.25*

Основание для отбора: *Заявка № 1167 от 12.05.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 15.05.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 15.05.2025					
Дата окончания исследования: 17.05.2025					
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследований, погрешность/неопределённость	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Общее микробное число (ОМЧ) при 37 °С	0	Не более 50	КОЕ/см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.7.1
2	Обобщенные колиформные бактерии	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.1
3	E.coli	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.9.2
4	Энтерококки	Не обнаружено	Отсутствие	КОЕ/100 см <sup>3</sup>	ГОСТ 34786-2021, п.10.1

Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации.					
№ п/п	Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования	Погрешность	Заводской номер	Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола)	Поверка / аттестация действительна до
1	Термостат SANYO MIR-253	1 град.	70203079	24-1009/11	08.10.2026
2	Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ	1 град.	10764	23-1006/01	05.10.2025
3	Термостат SANYO MIR-262	1 град.	20100103	24-1009/03	08.10.2026

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

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:  Регистратор Гребнева Г.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. Результаты относятся к образцам (пробам), прошедшим испытания и/или отбор.
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 запрещены.
6. Настоящий протокол не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ.

Окончание протокола