

(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

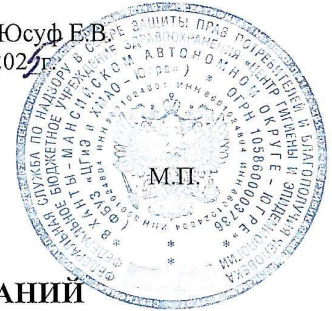
Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510428
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 12.10.2015

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра



Юсуф Е.В.
2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 8285.25 от 20.11.2025**

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

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

Код пробы (образца): *1/1-8285.25*

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 С)*

Условия хранения: *Не хранилось*

Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:
Врио руководителя испытательного
лабораторного центра

 Хан Ю. 2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 8344.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8344.25*

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 холодоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

- 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:
 Врио руководителя испытательного
 лабораторного центра


 2025 г. 11 ноября



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 8342.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8342.25*

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, термokonтейнер с хладоэлементами (t +4 С)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
лабораторного центра



Хан Ю.А.
2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 8340.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8340.25*

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 хладозементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий ТСО-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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

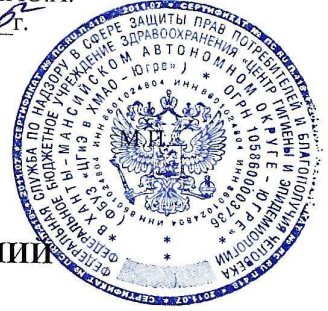
Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510428
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 12.10.2015

УТВЕРЖДАЮ:

Врио руководителя испытательного
лабораторного центра

Хан Ю.А.

2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 8338.25 от 24.11.2025**

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8338.25*

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: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:
Врио руководителя испытательного
лабораторного центра

Усов
Хан Ю
2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 8336.25 от 24.11.2025**

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8336.25*

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: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:
 Врио руководителя испытательного
 лабораторного центра


 Хан Ю. 2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 8334.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8334.25*

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 С)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
лабораторного центра

 Хан Ю.А.
2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 8332.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8332.25*

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: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
лабораторного центра


Хан Ю.А.
2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 8330.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8330.25*

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: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
лабораторного центра

 Хан Ю.А.
2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 8328.25 от 24.11.2025**

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8328.25*

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 С)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного

лабораторного центра

Хан Ю.А.

2025 г.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 8326.25 от 24.11.2025**

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8326.25*

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: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
лабораторного центра


Хан Ю.А.
2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 8324.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8324.25*

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: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
 лабораторного центра


 Хан Ю.А.
 2024 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 8322.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8322.25*

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, термokonтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
лабораторного центра

Хан Ю.А.

2022 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 8320.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8320.25*

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: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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:

Врио руководителя испытательного
 лабораторного центра

Ю.А. Хан

Хан Ю.А.
 2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 8318.25 от 24.11.2025

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: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *12.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *12.11.2025 13:50*

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, 628007, 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): *1/1-8318.25*

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, термokonтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *8318.25-8345.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 12.11.2025 14 ч. 00 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 12.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 14.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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 № 8293.25 от 20.11.2025

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, 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): *1/1-8293.25*

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: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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.

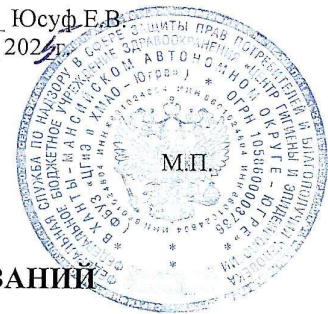
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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
№ 8291.25 от 20.11.2025

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, 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): *1/1-8291.25*

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: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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

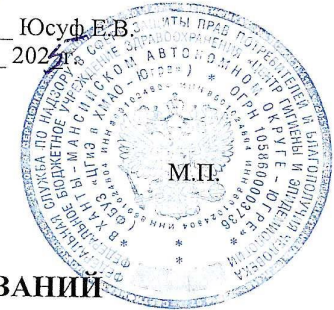
№ РОСС RU.0001.510428

Дата внесения сведений в реестр

аккредитованных лиц 12.10.2015


УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра

Юсуф Е.В.
2025**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 8289.25 от 20.11.2025**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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*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, 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная по улице Дзержинского, г. Ханты-Мансийск, ул. Дзержинского, 30*Код пробы (образца): *1/1-8289.25*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, термokonтейнер с хладoэлементами (t +4 C)*Условия хранения: *Не хранилось*Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*Акт отбора: *8267.25-8294.25*Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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****№ 8287.25 от 20.11.2025**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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*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, 628011, 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): *1/1-8287.25*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: *8267.25-8294.25*Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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

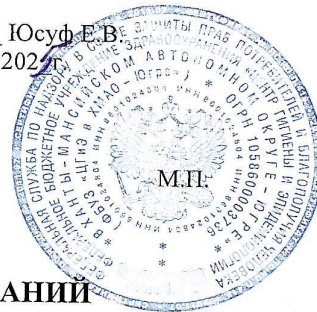
Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510428
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 12.10.2015

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного центра


Юсуп Е.В.


2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 8283.25 от 20.11.2025**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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*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, 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная по улице Менделеева, г. Ханты-Мансийск, ул. Менделеева, 3*Код пробы (образца): *1/1-8283.25*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: *8267.25-8294.25*Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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

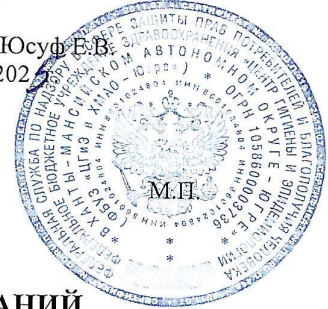
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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****№ 8281.25 от 20.11.2025**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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*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, 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная по улице Сирина, г. Ханты-Мансийск, ул. Сирина, 68*Код пробы (образца): *1/1-8281.25*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: *8267.25-8294.25*Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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.

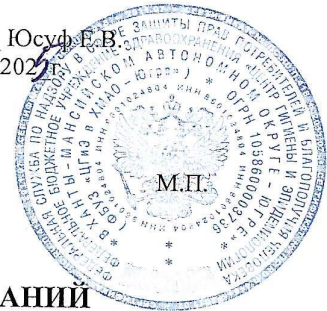
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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.
Юсуф Е. В. 2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 8279.25 от 20.11.2025

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, 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): *1/1-8279.25*

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: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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
№ 8277.25 от 20.11.2025

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, 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): *1/1-8277.25*

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 хладэлементами (t +4 С)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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.

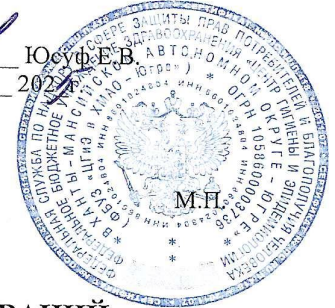
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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****№ 8275.25 от 20.11.2025**

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная №32, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская, 13 б*

Код пробы (образца): *1/1-8275.25*

Наименование изготовителя: *XXX*

Юридический адрес изготовителя: *XXX*

Фактический адрес изготовителя: *XXX*

Дата изготовления: *XXX* Номер партии: *XXX*

Объем партии: *XXX* Объем пробы: *2х0,5 дм3*

Тара, упаковка: *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: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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.

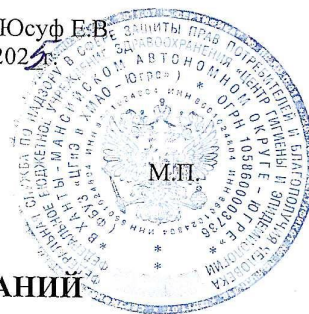
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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****№ 8273.25 от 20.11.2025**

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

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

Код пробы (образца): *1/1-8273.25*

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, термokonтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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

Юсупов Е.В.
2025

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 8271.25 от 20.11.2025

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, 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): *1/1-8271.25*

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: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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
№ 8269.25 от 20.11.2025

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, 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): *1/1-8269.25*

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 хранить*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

Акт отбора: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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.

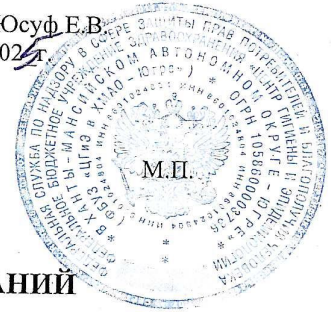
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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
№ 8267.25 от 20.11.2025

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: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Фактический адрес заказчика: *628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца): *11.11.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *11.11.2025 14:20*

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, 628011, 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): *1/1-8267.25*

Наименование изготовителя: *XXX*

Юридический адрес изготовителя: *XXX*

Фактический адрес изготовителя: *XXX*

Дата изготовления: *XXX*

Объем партии: *XXX* Номер партии: *XXX*

Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная ёмкость* Объем пробы: *2x0,5 дм3*

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: *8267.25-8294.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2529 от 05.11.2025 г. По договору*

| Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск. | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Дата и время поступления пробы: 11.11.2025 14 ч. 30 мин. | | | | | |
| Дата начала исследования: 11.11.2025 | | | | | |
| Дата окончания исследования: 13.11.2025 | | | | | |
| № 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 ³ | ГОСТ 34786-2021, п.7.1 |
| 2 | Обобщенные колиформные бактерии | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.1 |
| 3 | E.coli | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.9.2 |
| 4 | Энтерококки | Не обнаружено | Отсутствие | КОЕ/100 см ³ | ГОСТ 34786-2021, п.10.1 |

| Средства измерения/испытательное оборудование, сведения о поверке/аттестации. | | | | | |
|---|---|-------------|-----------------|--|---------------------------------------|
| № п/п | Наименование, тип средства измерения/ испытательного оборудования | Погрешность | Заводской номер | Номер свидетельства поверки/аттестации (протокола) | Поверка / аттестация действительна до |
| 1 | Термостат SANYO MIR-253 | 1 град. | 70203079 | 24-1009/11 | 08.10.2026 |
| 2 | Термостат электрический суховоздушный охлаждающий TCO-1/80 СПУ | 1 град. | 10764 | 25-1003/01 | 02.10.2027 |
| 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 Рахматулина Н.Б.

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