

(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.

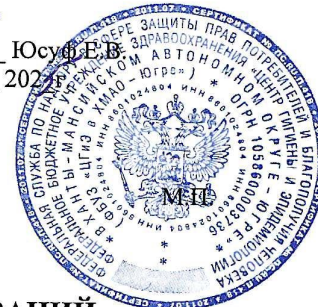
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

№ 9180.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9180.25*

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*

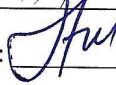
Акт отбора: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fguz@hmao.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 № 9178.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9178.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

Юсуф Е. В.
2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 9176.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9176.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:Руководитель испытательного лабораторного
центра



Юсуф... 2025

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 9174.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9174.25*

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*

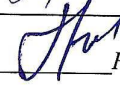
Акт отбора: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

Юсуф Б.В.

2024



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 9172.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9172.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
 ИНН 8601024804/КПП 860101001
 Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный
 округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:
 Руководитель испытательного лабораторного
 центра

Юсуф Б. В.
 2024



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 9170.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9170.25*

Наименование изготовителя: *XXX*

Юридический адрес изготовителя: *XXX*

Фактический адрес изготовителя: *XXX*

Дата изготовления: *XXX*

Объем партии: *XXX*

Номер партии: *XXX*

Объем пробы: *2x0,5 дм3*

Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная ёмкость*

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

НД на продукцию: *XXX*

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

Условия хранения: *Не хранилось*


Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнев Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@hmao.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.
 Юсуф Б.В.
 202 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 9168.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9168.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
 ИНН 8601024804/КПП 860101001
 Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный
 округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
 центра

Юсуф Б.В.
 2025 г.

Юсуф Б.В.
 2025 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 9166.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9166.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@hmao.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. Б.

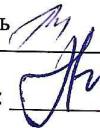



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 9164.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*
 Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9164.25*
 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: *9154.25-9181.25*
 Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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


Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
 ИНН 8601024804/КПП 860101001
 Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный
 округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:
 Руководитель испытательного лабораторного
 центра


 Юсуф Б. Юсупов
 2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 9162.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9162.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@hmao.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 г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 9160.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9160.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fguz@hmao.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****№ 9158.25 от 24.12.2025**

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9158.25*

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*

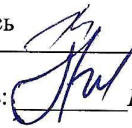
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
 ИНН 8601024804/КПП 860101001
 Фактический адрес места осуществления деятельности: 628011, Ханты-Мансийский автономный
 округ-Югра, город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72.

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
 центра

Юсупов
И.В.

Юсупов И.В.

202



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 9156.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9156.25*

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: *9154.25-9181.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@hmao.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 Ф. В.
2024




ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ


№ 9154.25 от 24.12.2025

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): *17.12.2025 09:00 - 12:40*
 Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *17.12.2025 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, 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): *1/1-9154.25*
 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: *9154.25-9181.25*
 Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 17.12.2025 14 ч. 30 мин.					
Дата начала исследования: 17.12.2025					
Дата окончания исследования: 19.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@hmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

Юсуф Е.В.

2025г.



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 9127.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9127.25*

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: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@хмао.су
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
№ 9125.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9125.25*

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*

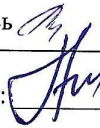
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fguz@hmao.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.
 13/12/2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 9123.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

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

Код пробы (образца): *1/1-9123.25*

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: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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

Регистратор Гребнева Г.С.

ФИО Лица, ответственного за оформление данного протокола, подпись:

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

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

3. 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@hmao.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 № 9121.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*
 Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*
 Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*
 Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9121.25*
 Наименование изготовителя: *XXX*
 Юридический адрес изготовителя: *XXX*
 Фактический адрес изготовителя: *XXX*
 Дата изготовления: *XXX*
 Объем партии: *XXX*
 Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная ёмкость*
 НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*
 НД на продукцию: *XXX*
 Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*
 Условия хранения: *Не хранилось*
 Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*
 Акт отбора: *9101.25-9128.25*
 Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнев Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

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

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

Юсуф Б. Б.
2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 9119.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

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

Код пробы (образца): *1/1-9119.25*

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: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

Юсуф Есир
2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 9117.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

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

Код пробы (образца): *1/1-9117.25*

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: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fguz@hmao.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 № 9115.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

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

Код пробы (образца): *1/1-9115.25*

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*

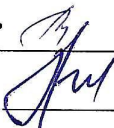
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

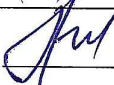
Акт отбора: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

(Код формы: Ф.02.19.12.2024, Издание № 7)
 Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре»
 (ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)
 Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
 город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
 (факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fguz@hmao.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

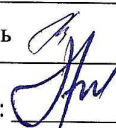


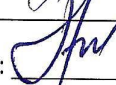
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 9113.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*
 Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*
 Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*
 Цель отбора: *СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*
 Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9113.25*
 Наименование изготовителя: *XXX*
 Юридический адрес изготовителя: *XXX*
 Фактический адрес изготовителя: *XXX*
 Дата изготовления: *XXX*
 Объем партии: *XXX*
 Тара, упаковка: *Стерильная стеклянная ёмкость*
 НД, в соответствии с которым проводился отбор проб: *XXX*
 НД на продукцию: *XXX*
 Условия транспортировки: *Автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (t +4 C)*
 Условия хранения: *Не хранилось*
 Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*
 Акт отбора: *9101.25-9128.25*
 Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fguz@hmao.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
№ 9111.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9111.25*

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*

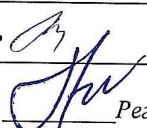
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*

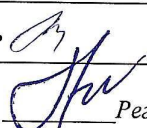
Акт отбора: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

Юсуф В. В.
2025

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 9109.25 от 23.12.2025**

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

Наименование и адрес объекта, где проводился отбор проб /или испытаний: *Котельная № 32, г. Ханты-Мансийск, ул. Пионерская 136*

Код пробы (образца): *1/1-9109.25*

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*

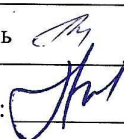
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@hmao.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
№ 9107.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова 81*

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

Код пробы (образца): *1/1-9107.25*

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: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

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

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 9105.25 от 23.12.2025**

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9105.25*

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: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@hmao.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
Юсупов

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ****№ 9103.25 от 23.12.2025**

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9103.25*

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: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола

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

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

Юридический адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
город Ханты-Мансийск, улица Рознина, дом 72. Телефон 8 (3467)359-701,
(факс) 8(3467)359-707. e-mail: epid_fgu3@xmao.su
ИНН 8601024804/КПП 860101001

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

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

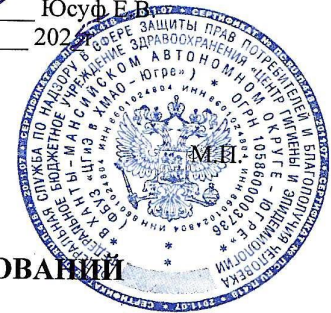
Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.510428
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 12.10.2015

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель испытательного лабораторного
центра

Юсуф Е. В.

2025



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
№ 9101.25 от 23.12.2025

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): *16.12.2025 09:00 - 12:40*

Дата и время доставки пробы (образца) в ИЛЦ: *16.12.2025 14:00*

Сотрудник, отобравший пробу (образец): *Самодоставка*

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

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель (ИНН), или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы): *АО "УТС", ИНН 8601058850, 628007, 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): *1/1-9101.25*

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*

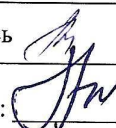
Дополнительные сведения: *Проба не опечатана*


Акт отбора: *9101.25-9128.25*

Основание для отбора: *Заявка № 2796 от 10.12.2025 г. По договору*

Микробиологическая лаборатория г. Ханты-Мансийск.					
Дата и время поступления пробы: 16.12.2025 14 ч. 10 мин.					
Дата начала исследования: 16.12.2025					
Дата окончания исследования: 18.12.2025					
№ 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 Гребнева Г.С.

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

Окончание протокола