Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)

Альметьевский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (Альметьевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)») Испытательный лабораторный центр

420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.13а, тел.(843)221-90-03, факс (843)221-90-87
ИНН/КПП 1660077474/166001001
423450,Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б
тел.(8553)45-20-77, факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru
ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц:
РОСС.RU.0001.510855
Дата внесения сведений в реестр: 15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ
Зам. руководителя ИЛЦ
_____ Шкурко Д.С.
(подпись) (ФИО)
22.06.2023
(дата)

ДЛЯ ПРОТОКОЛОВ И РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ №1

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 14084.23.А
от 22.06.2023

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса - из артезианской скважины № 22/03 н.п. Верхний Налим*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)
Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
Дата изготовления
Объем партии
Номер партии
Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка/ пластиковая бутылка*
Изготовитель
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

Дополнительные сведения о пробе (образце продукции), др.:

Код пробы (образца) *2.4.14084.23.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" ИНН 1647013601 ОГРН 1081687060983*
(юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо, ИНН, ОГРН)

Юридический адрес: *423520, Республика Татарстан, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*
Фактический адрес: *423520, Республика Татарстан, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*

Основание для отбора *Договор № 5/3 от 14.02.2023*
Цель отбора: ***проведение испытаний по*** *Производственный контроль*
Место отбора пробы (образца) *артезианская скважина в н.п. Верхний Налим*
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)
НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 59024-2020*
Количество (объем) пробы для испытаний *0,5 л/1,5 л*
Дата и время отбора пробы (образца) *06.06.2023 09:50*
Дата и время доставки пробы (образца) *06.06.2023 15:50*
Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.06.2023 - 22.06.2023*
Сотрудник, отобравший/принявший пробы *врач по общей гигиене Вахитов И.М.*
(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №1876 от 06.06.2023

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец, предоставленный заказчиком. ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов и информацию, предоставленную заказчиком. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка при t +5°С*

Результаты Испытаний

Дата начала исследования: 06.06.2023
Дата окончания исследования: 08.06.2023

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопреде-ленность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код пробы:2.4.14084.23.А, Рег. №:14084 - Вода подземных источников 1 класса: из артезианской скважины № 22/03 н.п. Верхний Налим					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
3	Escherichia coli /(E. coli)	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955.1-2013

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
** при наличии требований в НД

Дата начала исследования: 06.06.2023
Дата окончания исследования: 13.06.2023

РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопреде-ленность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код пробы:2.4.14084.23.А, Рег. №:14084 - Вода подземных источников 1 класса: из артезианской скважины № 22/03 н.п. Верхний Налим					
1	Суммарная альфа-активность	0,060 ± 0,023	не более 0,2	Бк/кг	"Методика измерения суммарной альфа- и бета-активности водных проб с помощью альфа-бета радиометра УМФ-2000. ФГУП ВНИИФТРИ, НПП ""Доза"", год издания 2005г."
2	Суммарная бета-активность	менее 0,1	не более 1	Бк/кг	"Методика измерения суммарной альфа- и бета-активности водных проб с помощью альфа-бета радиометра УМФ-2000. ФГУП ВНИИФТРИ, НПП ""Доза"", год издания 2005г."

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
** при наличии требований в НД

Мнение и интерпретация:***

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец, предоставленный заказчиком. ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов и информацию, предоставленную заказчиком. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Дополнительные сведения:***

***- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

****

№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный №, год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Альфа-и бета-радиометр	А01330123 ,2007	Свидетельство о поверке № С-БЯ 15-07-2022/ 171003658	14.07.2023
2	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№89	02.02.2024
3	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№19	12.04.2024
4	Термостат электрический суховоздушный	№41029 ,1983	№63	02.02.2024

****- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер (должность) Сахапова Э.Р. (ФИО) (подпись)

Конец протокола

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец, предоставленный заказчиком. ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов и информацию, предоставленную заказчиком. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)

Альметьевский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (Альметьевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)») Испытательный лабораторный центр

420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.13а, тел.(843)221-90-03, факс (843)221-90-87
ИНН/КПП 1660077474/166001001
423450,Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б
тел.(8553)45-20-77, факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru
ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: РОСС.RU.0001.510855
Дата внесения сведений в реестр: 15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ
Зам. руководителя ИЛЦ
_____ Шкурко Л.С.
(подпись) (ФИО)
22.06.2023
(дата)

ДЛЯ ПРОТОКОЛОВ И РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ №1

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № 14083.23.А
от 22.06.2023

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса – из артезианской скважины № 3/02 в н.п. село Налим*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)
Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
Дата изготовления
Объем партии
Номер партии
Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка/ пластиковая бутылка*
Изготовитель
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

Дополнительные сведения о пробе (образце продукции), др.:

Код пробы (образца) *2.4.14083.23.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" ИНН 1647013601 ОГРН 1081687060983*
(юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо, ИНН, ОГРН)

Юридический адрес: *423520, Республика Татарстан, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*
Фактический адрес: *423520, Республика Татарстан, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*

Основание для отбора *Договор № 5/3 от 14.02.2023*
Цель отбора: ***проведение испытаний по*** *Производственный контроль*
Место отбора пробы (образца) *артезианская скважина в н.п. с. Налим*
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)
НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ Р 59024-2020*
Количество (объем) пробы для испытаний *0,5 л/1,5 л*
Дата и время отбора пробы (образца) *06.06.2023 09:50*
Дата и время доставки пробы (образца) *06.06.2023 15:50*
Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *06.06.2023 - 22.06.2023*
Сотрудник, отобравший/принявший пробы *врач по общей гигиене Вахитов И.М.*
(должность, ФИО)
Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №1876 от 06.06.2023

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка при t +5°С*

Результаты Испытаний

Дата начала исследования: 06.06.2023
Дата окончания исследования: 08.06.2023

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопреде-ленность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код пробы:2.4.14083.23.А, Рег. №:14083 - Вода подземных источников 1 класса: из артезианской скважины № 3/02 в н.п. село Налим					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
3	Escherichia coli /(E. coli)	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955.1-2013

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
** при наличии требований в НД

Дата начала исследования: 06.06.2023
Дата окончания исследования: 13.06.2023

РАДИОЛОГИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ					
№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопреде-ленность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
1	2	3	4	5	6
Код пробы:2.4.14083.23.А, Рег. №:14083 - Вода подземных источников 1 класса: из артезианской скважины № 3/02 в н.п. село Налим					
1	Суммарная альфа-активность	0,071 ± 0,026	не более 0,2	Бк/кг	"Методика измерения суммарной альфа- и бета-активности водных проб с помощью альфа-бета радиометра УМФ-2000. ФГУП ВНИИФТРИ, НПП ""Доза"", год издания 2005г."
2	Суммарная бета-активность	0,121 ± 0,015	не более 1	Бк/кг	"Методика измерения суммарной альфа- и бета-активности водных проб с помощью альфа-бета радиометра УМФ-2000. ФГУП ВНИИФТРИ, НПП ""Доза"", год издания 2005г."

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
** при наличии требований в НД

Мнение и интерпретация:***

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец, предоставленный заказчиком. ИЛЦ не несет ответственности за стадию отбора образцов и информацию, предоставленную заказчиком. Протокол не может быть частично или полностью воспроизведен без разрешения ИЛЦ.

Дополнительные сведения:***

***- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

****				
№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный №, год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Альфа-и бета-радиометр	А01330123 ,2007	Свидетельство о поверке № С-БЯ 15-07-2022/ 171003658	14.07.2023
2	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№89	02.02.2024
3	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№19	12.04.2024
4	Термостат электрический суховоздушный	№41029 ,1983	№63	02.02.2024

****- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер (должность) Сахапова Э.Р. (ФИО) (подпись)

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)

Альметьевский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (Альметьевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)») Испытательный лабораторный центр

420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.13а, тел.(843)221-90-03, факс (843)221-90-87
ИНН/КПП 1660077474/166001001
423450,Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б
тел.(8553)45-20-77, факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru
ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: РОСС.RU.0001.510855
Дата внесения сведений в реестр: 15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ
Врач по общей гигиене ООПР и КП
_____ Ахметшина Т.Т.
(подпись) (ФИО)
28.02.2023
(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 3990.23.А от 28.02.2023

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса – из артезианской скважины № 22/03 в н.п. Верхний Налим*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)
Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
Дата изготовления
Объем партии
Номер партии
Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка*
Изготовитель
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

Дополнительные сведения о пробе (образце продукции), др.:

Код пробы (образца) *2.3990.23.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" ИНН 1647013601 ОГРН 1081687060983*
Юридический адрес: *423520, РФ, РТ, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*
Фактический адрес: *423520, РФ, РТ, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*

Основание для отбора *Договор № 5/3 от 14.02.2023*
Цель отбора: ***проведение испытаний по*** *Производственный контроль*
Место отбора пробы (образца) *артезианская скважина в н.п. Верхний Налим*
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)
НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012*
Количество (объем) пробы для испытаний *0,5 л*
Дата и время отбора пробы (образца) *16.02.2023 11:35*
Дата и время доставки пробы (образца) *16.02.2023 14:45*
Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *16.02.2023 - 28.02.2023*
Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Зотова Р. И.*
(должность, ФИО)
Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №577 от 16.02.2023
Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка при t +5°С*

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 16.02.2023
Дата окончания исследования: 20.02.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы:2.3990.23.А, Рег. №:3990 - Вода подземных источников 1 класса: из артезианской скважины № 22/03 в н.п. Верхний Налим					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
3	Escherichia coli /(E. coli)	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955.1-2013

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
** при наличии требований в НД

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:***

***- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

****

№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№89	02.02.2024
2	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№14	13.04.2023
3	Термостат электрический суховоздушный	№41029 ,1983	№63	02.02.2024

****- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер	Сахапова Э.Р	
(должность)	(ФИО)	(подпись)

Конец протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)

Альметьевский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» (Альметьевский филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)») Испытательный лабораторный центр

420061, г.Казань, ул.Сеченова, д.13а, тел.(843)221-90-03, факс (843)221-90-87
ИНН/КПП 1660077474/166001001
423450,Республика Татарстан, г.Альметьевск, ул. Грибоедова, д.10, Литера А, Литера Б
тел.(8553)45-20-77, факс (8553)45-20-71, fguz.almet@tatar.ru
ИНН/КПП 1660077474/164443001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц:
РОСС.RU.0001.510855
Дата внесения сведений в реестр:
15.10.2015

УТВЕРЖДАЮ
Врач по общей гигиене ООПР и КП
_____ Ахметшина Т.Т.
(подпись) (ФИО)
28.02.2023
(дата)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ 3989.23.А от 28.02.2023

Наименование образца испытаний: *Вода подземных источников 1 класса - из артезианской скважины №3/02 в н.п. Село Налим*

Идентификация объекта испытаний: (для образцов продукции)
Документ, в соответствии с которым изготовлена (получена) продукция
Дата изготовления
Объем партии
Номер партии
Тара, упаковка *стерильная стеклянная бутылка*
Изготовитель
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.), юридический адрес)

Дополнительные сведения о пробе (образце продукции), др.:

Код пробы (образца) *2.3989.23.А*

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью "Теплосервис" ИНН 1647013601 ОГРН 1081687060983*
Юридический адрес: *423520, РФ, РТ, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*
Фактический адрес: *423520, РФ, РТ, Заинский район, г. Заинск, Ульянова, 61*

Основание для отбора *Договор № 5/3 от 14.02.2023*

Цель отбора: ***проведение испытаний по*** *Производственный контроль*

Место отбора пробы (образца) *артезианская скважина в н.п. села Налим*
(наименование, фактический адрес, юридический адрес)

НД на метод отбора пробы (образца) *ГОСТ 31942-2012*

Количество (объем) пробы для испытаний *0,5 л*

Дата и время отбора пробы (образца) *16.02.2023 11:15*

Дата и время доставки пробы (образца) *16.02.2023 14:45*

Дата(ы) осуществления лабораторной деятельности *16.02.2023 - 28.02.2023*

Сотрудник, отобравший/принявший пробы *Помощник врача Зотова Р. И.*
(должность, ФИО)

Сопроводительный документ (акт отбора проб, протокол отбора проб, акт приема проб) Акт отбора проб №577 от 16.02.2023

Условия доставки *автотранспорт, охлаждаемая изотермическая сумка при t+5°С*

Микробиологические испытания

Дата начала исследования: 16.02.2023
Дата окончания исследования: 20.02.2023

№ п\п	Определяемые показатели	Результаты испытаний/ погрешность** (неопределенность)**	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований*
Код пробы:2.3989.23.А, Рег. №:3989 - Вода подземных источников 1 класса: из артезианской скважины №3/02 в н.п. Село Налим					
1	Общее микробное число/ ОМЧ	0	не более 50	КОЕ/мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.1
2	Общие колиформные бактерии/ ОКБ	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 мл	МУК 4.2.1018-01 (с изменением и дополнением МУК4.2.2794-10), п 8.2
3	Escherichia coli /(E. coli)	Не обнаружено	отсутствие	КОЕ/100 см^3	ГОСТ 31955.1-2013

*при наличии в НД нескольких методик требуется указание № раздела
** при наличии требований в НД

Мнение и интерпретация:

Дополнительные сведения:***

***- заполняется при необходимости, раздел может быть исключен

Нормативный документ, устанавливающий требования

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

****

№ п\п	Наименование средства измерения Заводской номер	Инвентарный № , год ввода в эксплуатацию	Сведения о государственной поверке	Действителен до
1	Термостат лабораторный	№0454218 ,2018	№89	02.02.2024
2	Прибор вакуумного фильтрования	№9162 ,2018	№14	13.04.2023
3	Термостат электрический суховоздушный	№41029 ,1983	№63	02.02.2024

****- заполняется при необходимости

Ответственный за оформление объединенного протокола

инженер	Сахапова Э.Р	
(должность)	(ФИО)	(подпись)

Конец протокола