

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Юридический адрес: 400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510266
Фактический адрес: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13б

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 10456 от «15» июни 2015г.

1. Наименование пробы: 1-2. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: ОНТ «Стрельноширокое»

(наименование надзорного органа или организации)

3. Основание для проведения испытаний: договор №1013 от 22.10.2014г.

(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)

4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: ОНТ «Стрельноширокое»,

Волгоградская обл. Дубовский район, с. Стрельноширокое, ул. Советская, 39

5. Место, где производился отбор проб: ОНТ «Стрельноширокое»,

Волгоградская обл. Дубовский район, с. Стрельноширокое, ул. Советская, 39 (1. Скважина №06568. 2. Скважина №01556).

(фактический адрес, наименование организации, помещение)

6. Пробы направлены: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» отделение по обеспечению надзора по коммунальной гигиене

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы – 18.06.2015г. час. 12 мин. 00

8. Дата и время доставки пробы – 18.06.2015г. час. 14 мин. 05

9. Код работы: ПК 1376.1-2

10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31861-2012, ГОСТ 31942-2012

12. Дополнительные сведения: -

Изготовитель: -

(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -

(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: пласт. бутылка, стекло

Условия транспортировки: автотранспорт

Условия хранения: -

Другие сведения:

Пробы отобраны: пом. врача Глоденко Т.В.

(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола: Ципачева Ю.А.

подпись

Ф.И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: Карчава С.К.

должность

подпись

Ф.И.О.

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».

Данные результаты относятся только к пробам (образцам) прошедшим испытания.

Общее кол-во стр. 6 стр. 1