

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 RA. RU. 21BO03
Фактический адрес: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13б

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1941 от « 16 » 10 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: отделение по обеспечению надзора по коммунальной гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы – 13.10.2015г. час. 10 мин. 00

8. Дата и время доставки пробы – 13.10.2015г. час. 11 мин. 45

9. Код работы: ПК 2468.1-2

10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01, ГН 2.1.5.1315-03

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31862-2012, 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: стеклотара, ПЭТ бутылка

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник

Условия хранения: соблюдены

Другие сведения: _____

Пробы отобраны: пом врача ОНКГ, ГТиРБ Глоденко Т.В.

(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола: _____

подпись

Ципачева Ю.А.

Ф.И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ _____

подпись

Карчава С.К.

Ф.И.О.

М.П.

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. _____ стр. _____