

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

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 221 от « 14 » 01 2016г.

1. Наименование пробы: 3-4. Вода централизованной системы питьевого 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. дополнительное соглашение от 27.10.2015г.
(№ 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 (3. Колонка ул. Зиновьева. 4. Колонка ул. Приволжская).
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: отделением по обеспечению надзора по коммунальной гигиене, гигиене труда и радиационной безопасности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы – 28.12.2015г. час. 11 мин. 10
8. Дата и время доставки пробы – 28.12.2015г. час. 13 мин. 00
9. Код работы: ПК 412.1-2
10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01
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: стерильная лабораторная посуда, ПЭТ бутылки
- Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник
- Условия хранения: соблюдены
- Другие сведения:
- Пробы отобраны: пом. врача по ООН КГ, ГТ и РБ Глоденко Т.В.
(должность, ФИО)
- Лицо ответственное за оформление протокола: _____ Князева А.Е.
подпись Ф.И.О.
- Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____
подпись 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. 3 стр. 1