

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Адрес юридического лица: 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
Адрес места осуществления деятельности: 400026, г. Волгоград, ул. Гражданская, 10

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

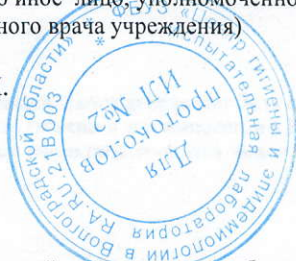
№ 19344 от « 24 » июня 2018 г.

1. Наименование пробы : 1-3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП ЖКХ Кировского сельского поселения ИНН 3426013290
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: договор 284 от 07.02.2018г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН, ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МУП ЖКХ Кировского сельского поселения
5. Место, где производился отбор проб: 404186, Волгоградская область, Светлоярский р-н, п. Кирова, ул. Кирова, 1 а МУП ЖКХ Кировского сельского поселения
в/кран: 1. п. Кирова, ул. Кирова, 1 а Напротив школы.; 2.ст. Чапурники, МКР у дома 1; 3. С. Ивановка ул. Советская напротив школы
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: отделением 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 - 20.06.2018г. 09 час. 00 мин.
8. Дата и время доставки пробы - 20.06.2018г. 11 час 00 мин.
9. Код работы: ПК.Ю 1257.1-3
10. НД, регламентирующее объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01
11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012 ГОСТ Р 56237-2014
12. Дополнительные сведения:
Тара, упаковка: лабораторная посуда
Условия транспортировки: автотранспорт сумка холодильник (t +2 - + 6 градусов)
Условия хранения: соблюдены
Другие сведения:
Пробы отобраны: помощником врача Сырмоловой Л.И.
(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола: Васильева Е.В.
подпись Фамилия И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: Астапова В.В.
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом главного врача учреждения) подпись Фамилия 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.