

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, 36-38-6
АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
Аттестат аккредитации RA.RU.21BO03
Адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 21434 от « 12 » 08 2020г.

1. Наименование пробы: 4. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения; 5. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения; 6. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения; 7. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП «Новогригорьевское ЖКХ» ИНН 3455053555
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: Договор № 37-Ф от 19.02.2020г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МУП «Новогригорьевское ЖКХ», 403062, Волгоградская область Иловлинский р-н, ст. Новогригорьевская, ул. Центральная, 4, оф. 1
5. Место, где производился отбор проб: МУП «Новогригорьевское ЖКХ», 403062, Волгоградская область. Иловлинский р-н, ст. Новогригорьевская, ул. Центральная, 4, оф. 1 (4.в/р колонка ул. Школьная, 19; 5. в/р колонка ул. Центральная. 42; 6. в/р колонка ул. Школьная, 36; 7. в/р колонка ул. Луговая. 76)
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области. В г. Фролово, во Фроловском. Иловлинском, Ольховском р-нах»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы 06.08.2020г. час. 12 мин. 40
8. Дата и время доставки пробы 06.08.2020г. час. 14 мин. 40
9. Код работы: ПК 4514.1-4
10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01;
11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012; ГОСТ Р 56327-14
12. Дополнительные сведения:

Изготовитель:

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

Дата изготовления: _____ Номер партии: _____ - Объем партии: _____
(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: стерильная лабораторная посуда, лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник

Условия хранения: _____

Другие сведения: _____

Пробы отобраны: пом. врача по ОГ Гладкевич Л.Л.

(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола: _____

подпись

Зотова Т.В.

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. 5 стр. 1