

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18196 от «13» 06 2019г.

1. Наименование пробы: 1. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения; 2. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения
(в соответствии с НД)
 2. Заказчик: МУП «Новогригорьевское ЖКХ» ИНН 3455053555
(наименование надзорного органа или организации)
 3. Основание для проведения испытаний: Договор № 38-Ф от 18.02.2019г.
(№ 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
(1. Арт. Скважина № 1452 ул. Луговая; 2. Арт. Скважина № 1471)
(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 06.06.2019г. час. 12 мин. 30
 8. Дата и время доставки пробы 06.06.2019г. час. 15 мин. 00
 9. Код работы: ПК 3190.1-2
 10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01;
 11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012; ГОСТ 56327-14
 12. Дополнительные сведения: _____
- Изготовитель: _____
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д., указывае ается при необходимости)

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

(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: стерильная лабораторная посуда, пластик

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник

Условия хранения: соблюдены

Другие сведения: _____

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

(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола: _____

Зотова Т.В.

Ф.И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____

подпись

Астапова В.В.

Ф.И.О.

подпись



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

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

Общее кол-во стр. 31 стр.