

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. 136, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Аттестат аккредитации RA.RU.21BO03
Адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 136

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 32349 от « 25 » 11 2020г.

1. Наименование пробы: 2,3,4,5. 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 ПК от 19.02.2020 г.
(№ 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 район, станица Новогригорьевская, Центральная улица, дом 40, офис 1(Точки отбора: 2. в/р колонка ул. Школьная, 19; 3. в/р колонка ул. Центральная, 42; 4. в/р колонка ул. Школьная, 36; 5. в/р колонка ул. Луговая, 76)
5. Место, где производился отбор проб: МУП "Новогригорьевское ЖКХ",
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: Филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе Фролово, во Фроловском, Иловлинском, Ольховском районах»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы: 18.11.2020 г. 12-40
8. Дата и время доставки пробы: 18.11.2020 г. 14-00
9. Код работы: ПК.6835.1-4
10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01
11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012; ГОСТ Р 56237-2014
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: лабораторная посуда; стерильная лабораторная посуда
- Условия транспортировки: автотранспорт,
- Условия хранения: -
- Другие сведения: -
- Пробы отобраны: пом. врача по ОГ Гладкевич Л.Л.
(должность, ФИО)
- Лицо ответственное за оформление протокола: Зотова Т.В.
подпись Зотова Т.В.
Фамилия И.О.
- Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: И.О.
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом главного врача учреждения) И.О.
подпись И.О.
Фамилия И.О.
М.П.