

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

№ 21725 от « 17 » 08 2020г.

1. Наименование пробы: 1. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения; 2. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения; 3. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения; 4. 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 №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», 40362, Волгоградская обл., Иловлинский район, ст. Новогригорьевская, ул. Центральная. 4, оф.1

5. Место, где производился отбор проб: МУП «Новогригорьевское ЖКХ, 40362, Волгоградская обл., Иловлинский район, ст. Новогригорьевская, ул. Центральная. 4, оф.1 (1. Артезианская скважина № 06058; 2. Артезианская скважина № 1471; 3. Артезианская скважина № 1452)

(фактический адрес, наименование организации, помещение)

6. Пробы направлены: ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области. В г. Фролово, во Фроловском, Иловлинском, Ольховйском р-нах»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы 06.08.2020г. час 12 мин. 00

8. Дата и время доставки пробы 06.08.2020г. час. 14 мин. 40

9. Код работы: ПК 4511.1-3

10. НД, регламентирующая объем испытаний: ГОСТ 2761-84; ГН 2.1.5.1315-03

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31861-2012; ГОСТ 31942-2012

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, 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

Юдина Е.В.

Ф.И.О.

М.П.

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. 8 стр. 1