

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

№ 3552 от « 22 » февраля 2019г.

1. Наименование пробы: 1-3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП ЖКХ Кировского сельского поселения « Кировское коммунальное хозяйство» ИНН 3426013290
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: договор № 17 пк от 21.01.2019г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МУП ЖКХ Кировского сельского поселения « Кировское коммунальное хозяйство»
5. Место, где производился отбор проб: Волгоградская область, Светлоярский район, п.Кирова. МУП ЖКХ Кировского сельского поселения « Кировское коммунальное хозяйство» В/кран 1. П.Кирова, ул.Кирова 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 – 19.02.2019г. 14час. 30 мин.
8. Дата и время доставки пробы – 19.02.2019г. 15час. 30мин.
9. Код работы: ПК.Ю 290.1-3
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
Тара, упаковка: лабораторная посуда
Условия транспортировки: автотранспорт сумка холодильник (t+2 - + 6 градусов)
Условия хранения: соблюдены
Другие сведения:
Пробы отобраны: помощником врача Сырмолатовой Л.И.

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, ФИО)
_____ Толочек Ю.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.