

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городском округе город
Михайловка, Кумылженском, Серафимовичском, Даниловском районах, Новоаннинском,
Алексеевском, Киквидзенском, Еланском районах»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б
тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67
ОКПО 01919834, ОГРН 1053443007287
ИНН/КПП 3443063870/344301001
Фактический адрес: 403348, Волгоградская область,
г. Михайловка, улица Московская, дом 88 а
тел/факс (84463) 4-17-85, 4-28-83
ИНН/КПП 3443063870/344301001

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU.0001.512073
Срок действия: с 09 июля 2014г.
по 15 июля 2018 г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 1595 от «01» июня 2015г.

1. Наименование пробы (образца): Вода централизованных систем питьевого водоснабжения
(наименование пробы в соответствии с НД)

2. Заказчик: НОТ «Березовское»

(наименование надзорного органа или организации)

3. Основание для проведения испытаний: Договор №176 от 26.01.2015г

(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)

4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо,
на территории которого проводился отбор проб: НОТ «Березовское»
Волгоградская обл, Даниловский район, ст. Березовская.

5. Место, где производился отбор проб (образца): р/с ст. Березовская, х. Ловягин
Волгоградская обл, Даниловский район

(фактический адрес, наименование предприятия (организации))

6. Пробы (образцы) направлены: Михайловский филиал ФБУЗ ЦГ и Э

(подразделение ФБУЗ, филиал, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца) - 28.05.15 г 11 час. 50 мин.

8. Дата и время доставки пробы (образца) - 28.05.15 г 14 час. 55 мин.

9. Код работы: ПК-1863.1- ПК.1864.1

10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074 – 01

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31862-2012

12. Дополнительные сведения: бак. исследования

Тара, упаковка: 0,5 л* 2 стерильные бутылки

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник-соблюдены

Условия хранения: соблюдены

Пробы (образцы) отобраны: пом. врача-эпидемиолога Стрючкова Н.В.

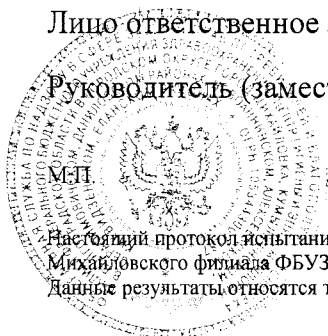
(должность, ФИО, подпись)

Лицо ответственное за оформление протокола: Морскова Н.А.

подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛЦ: Печенюк Е.Н.

подпись Ф.И.О.



Настоящий протокол испытаний не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения
Михайловского филиала ФБУЗ ЦГ и Э
Данные результаты относятся только к объектам (образцам), прошедшим испытания.