

Федеральная служба по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
Юридический адрес: 400049 г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

**АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Аттестат аккредитации № РОСС. RU.0001.510273  
Фактический адрес: 403348, Волгоградская область, г. Михайловка, ул. Московская, д. 88 а.

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 2381 от «10» августа 2015 г.

1. Наименование пробы: Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения.
- ( в соответствии с НД)
2. Заказчик: НОТ «Березовское»
- (наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: Договор № 176 от 26.01.2015 г.
- (№ 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 область, Даниловский р-н, ст. Березовская.
5. Место, где производился отбор проб (образца): скважины ст. Березовская, х. Ловягин НОТ «Березовское», Волгоградская обл., Даниловский р-н, ст. Березовская.
- (фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: Михайловский филиал ФБУЗ ЦГ и Э
- (структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы – 06.08.15 г 11 час. 20 мин.
8. Дата и время доставки пробы – 06.08.15 г 14 час. 00 мин.
9. Код работы: ПК-2692.1-ПК-2693.1
10. НД, регламентирующая объем испытаний: ГОСТ 2761-84
11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012
12. Дополнительные сведения: бак. анализ
- Тара, упаковка: 0,5 л стерильные бутылки
- Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник-с хлад. элементами
- Условия хранения: соблюдены
- Другие сведения: \_\_\_\_\_
- Пробы (образцы) отобраны: пом. врача эпидемиолога Стрючкова Н.В.
- (должность, ФИО)
- Лицо ответственное за оформление протокола: Ремчукова Н.А.
- подпись Ф.И.О.
- Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: Печенюк Е.Н.
- (либо иное лицо, уполномоченное Приказом главного врача учреждения (филиала)) подпись Ф.И.О.

М.П.

Настоящий протокол испытаний 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.

Общее количество стр. 3 стр. 1