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. 13б, 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. 13б

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 8137 от «05» 04 2021г.

1. Наименование пробы: 4. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения.
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: ГБУ ВО "РЦЭК" ИНН 3445048926
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: Договор № 1408 от 26.03.2021 г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: ГБУ ВО "РЦЭК", 400001, Волгоградская область, город Волгоград, Ковровская улица, 16а
5. Место, где производился отбор проб: с.Большая Ивановка Иловлинского муниципального района Волгоградской области (кран на водопроводной сети в 10м от д. 14 по ул. Пролетарская)
(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: 31.03.2021 г. 13-10
8. Дата и время доставки пробы: 31.03.2021 г. 16-15
9. Код работы: 875.Д.1408.1
10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 1.2.3685-21
11. НД на метод отбора: -
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
Условия транспортировки: автотранспортом заказчика
Условия хранения: -
Другие сведения: -
Пробы отобраны: Заказчиком
(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ Малхасян А.Э.
подпись Фамилия И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____ Астапова В.В.
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом) подпись Фамилия И.О.
главного врача учреждения
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.