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

№ 4903 от «02» 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: 876.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: стерильная 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.

Для протоколов ИЛ №1

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.