

Р-4

001.

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 № RA. RU.21 BO03  
Фактический адрес: 403348, Волгоградская область, г. Михайловка, ул. Московская, д. 88 а

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 17385 от «30» июня 2017г.

1. Наименование пробы: 1-6. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: МБУ «Амовское»

(наименование надзорного органа или организации)

3. Основание для проведения испытаний: Договор № 407 от 27.04.2017 г.

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

4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МБУ «Амовское» Волгоградская область, Новоаннинский район, п.совхоза АМО

5. Место, где производился отбор проб: скважины: № 02129; № 01052 с-з АМО; скважина № 02131- п. отд № 1; скважина № 2377- с-з АМО; скважина № 04547 – х.Бурнацкий; скважина № 01287 – п.отд № 2. МБУ «Амовское» Волгоградская область, Новоаннинский район, совхоза АМО

(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: - 26.06.17 г 10 час. 30 мин.

8. Дата и время доставки пробы: - 26.06.17 г 13 час. 00 мин.

9. Код работы: ПК.1174.1-6.

10. НД, регламентирующая объем испытаний: ГОСТ 2761-84; ГН 2.1.5.1315-03

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012; ГОСТ Р 56237-2014

12. Дополнительные сведения: хим. исследование

Тара, упаковка: 1,5л\* 6шт - бутылки ПЭТФ

Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник-соблюдены

Условия хранения: соблюдены

Пробы отобраны: пом. врача эпидемиолога Ремчуковой Н.А.

(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола:

подпись

Морскова Н.А.

Ф.И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:

(либо иное лицо, уполномоченное Приказом

Главного врача учреждения (филиала)

подпись

Печенюк Е.Н.

Ф.И.О.

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 кол-во стр 7, стр 1.