

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес 248010 г.Калуга, ул.Баррикад, 181
Фактический адрес:249010, Калужская область
Г. Боровск, ул. Ленина,30
Тел, факс: (48438) 446-20
Реквизиты: р/с 40501810600002000001 в УФК по
Калужской области (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и
Эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе
л/ 20376U64510)
БИК 42908001 ИНН/КПП 40280333349/40030200

Аттестат аккредитации ИЛЦ
№ РОСС RU.0001.511978 от 28.06.13.

соответствует требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009
Срок действия аттестата аккредитации
с 28.06.13. по 28.06.18.

ПРОТОКОЛЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 519
18 июля__ 2017 г.

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из крана в жилом доме

Дата и время отбора пробы (образца): 13.07.17. __10 ч.00 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) : 13.07.17. __13 ч..10. мин. _____

Цель отбора соответствие Сан ПиН 2.1.4.2496-09 «Питьевая вода. Гигиенические требования к
качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». __ __

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались

пробы (образцы) : __ МО СП «Село Лопатино»,

Тарусский район, Калужская область, с. Лопатино, ул. Центральная, 3
(наименование, юридический адрес)

Глава администрации Пунтус Марина Васильевна

Фιο, адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца) : Калужская область, Тарусский район, с.

Лопатино, ул. Тарусская, 28 б

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

519.01.4.5.17.

Изготовитель

Дата изготовления Номер партии _____

Объем партии 1,0 л _____ Тара, упаковка : пластиковая бутылка__

НД на методику отбора __ГОСТ Р 31861-2012 «Вода. Общие требования к отбору проб; ГОСТ
31862 - 2012 «Вода питьевая. Отбор проб»_____

Условия транспортировки : __автомашина, термоконтейнер-_____

Условия хранения : в соответствии с НТД

Проба отобрана фельдшером Конюховой Л.А.

Дополнительные сведения: по заявлению

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____

подпись

Т.М. Щербакова

ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____

подпись

В.П. Багров.

ФИО