

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 4028033349/40030200

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 № 520**

**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

Фино, адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

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

Лопатино, ул. Центральная, 3

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

520.01.5.5.17.

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 \_\_\_\_\_ Т.М. Щербакова  
подпись ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ \_\_\_\_\_ В.П. Багров.  
подпись ФИО

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и не может быть частично или полностью воспроизведен без  
письменного разрешения ИЛЦ