

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
№ 20376064510)
БИК 42908001 ИНН/КПП 4028033334/40030200

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 № 711
21 августа 2015 г.

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из родника (каптаж) _____
Дата и время отбора пробы (образца): 17.08.15. 10 ч.00 мин.
Дата и время доставки пробы (образца): 17.08.15. 11 ч.40. мин.
Цель отбора соответствие Сан ПиН 2.1.4.1175-01 «Гигиенические требования к качеству воды
нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников».
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались
пробы (образцы): _____ администрация МО сельское поселение «Село Роша»,
(наименование, юридический адрес)
Тарусский район, Калужская область, с. Роша, ул. Центральная, 19
Глава администрации Дмитриева Раиса Николаевна
Объект, где производился отбор пробы (образца): родник (каптаж) д. Никитино, ул. Никитинская, в
районе дома № 10 _____
(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца) 711.01.2.2.15.
Изготовитель _____
Дата изготовления _____ Номер партии _____
Объем партии 1,0 л _____ Тара, упаковка: пластиковая бутылка _____
НД на методику отбора _____ ГОСТ Р 31861-2012, ГОСТ Р 31862-2012, «Вода. Общие требования к
отбору проб; ГОСТ 31862 - 2012 «Вода питьевая. Отбор проб» _____
Условия транспортировки: _____ автомашина, термоконтейнер- _____
Условия хранения: в соответствии с НТД _____
Дополнительные сведения: Поручение ТОУ РПН № 459 от 14.08.15.

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