

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
Телефон, факс: (4842) 57-46-60
ОКПО _____ ОГРН _____
ИНН/КПП 4028033349/401801001

Федеральная служба по аккредитации № 0001203
Аттестат аккредитации испытательной
лаборатории (Центра).

№ РОСС RU. 0001. 511978 срок действия.
аттестата с 28 июня 2013 г. по 28 июня 2018 г.
Соответствует требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 218
от 10 апреля 2017 г.**

Наименование пробы (образца) Вода из питьевого колодца «Родник»
Пробы (образцы) направлены в баклабораторию ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Калужской области в Боровском районе», г. Таруса, Энгельса, 16, (Тарусское отделение)
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)
Дата и время отбора пробы (образца): 06.04.17. 9 час.130 мин. _____
Дата и время доставки пробы (образца): 06.04.17. 11 час. 30 мин. _____
Цель отбора на Сан ПиН 2.1.4.1175-02 «. Гигиенические требования к качеству воды
нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников»» _____

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
Пробы (образцы) : _ администрация СП «Село Волковское», Калужская область, Тарусский район,
с. Волковское, ул. Школьная, д. 5
(юридический адрес)

_____ глава администрации Полякова Екатерина Петровна _____
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Объект, где производился отбор пробы (образца): с. Волковское, ул. Центральная, 63 , Калужская
область, Тарусский район

КОД (образца) 218.02.6.8.17

Величина пробы -0,5 л Тара, упаковка стеклянная стерильная бутылка _____
НД на методику отбора ГОСТ Р 31861-2012, «Вода. Общие требования к отбору проб»
Условия транспортировки автомашина, термоконтейнер _____
Условия хранения _согласно НД _____
Дополнительные сведения : по заявлению _____

Лицо, отобравшее пробы: фельдшер Конюхова Л.А.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ Т.М. Щербакова
подпись ФИО
Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ В.П. Багров.
подпись ФИО