

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. 51.1978 срок действия.
аттестата с 28 июня 2013 г. по 28 июня 2018 г.
Соответствует требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009
Главный врач ФФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в
Боровском районе»

_____ В. П. Багров.
_____ **16 ноября** 2013 г.
_____ м.п.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 159
от 11 ноября 2013 г.**

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из уличной водоразборной колонки
Пробы (образцы) направлены в баклабораторию ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Калужской области в Боровском районе», г. Таруса, ул. Энгельса, 16, (Тарусское
отделение)

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 11.11.13. 12 час. 30 мин. _____

Дата и время доставки пробы (образца): 11.11.13. 11 час. 40 мин. _____

Цель отбора на санитарно-микробиологические показатели _____

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
Пробы (образцы) : _администрация СП «Село Вознесенье», с. Вознесенье, ул. Центральна, 4
(наименование, юридический адрес)

_____ глава администрации Шмигуль Владимир Иванович _____
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): ул. Центральная, дом 8, кв. 10, с. Вознесенье

КОД (образца) 992.02.9.10.13

Величина пробы – 0,5 л Тара, упаковка стеклянная стерильная бутылка _____

НД на методику отбора ГОСТ 51593-2000

НД на методику исследования _Сан ПиН 2.1.4.1074-01 _____

Пробы доставлены врачом по о/гигиене Щербаковой Т.М.

Условия транспортировки автомашина, сумка-холодильник _____

Условия хранения _____

Дополнительные сведения : план

Лицо, отобравшее пробы: врач-эксперт по о/г Щербакова Т.М.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ Т.М. Щербакова

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ подпись _____ ФИО
_____ В.П. Багров.

подпись _____ ФИО

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в калужской области»
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе»
Аккредитованный испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 248018, г. Калуга, ул. Баррикад, 181
Фактический адрес: 249010, г. Боровск, ул. Ленина, 30
Тел. 8484-38-446-20

Реквизиты: ИНН 4028033349
УФК по Калужской области «Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе», л/с20376 U64510)
Р/с40501810600002000001 БАНК : ГРКЦ ГУ Банка России по Калужской области, г. Калуга, БИК 042908001

Код пробы (образца) 992.02.9.10.13.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
к протоколу лабораторных исследований № 159 от 11.11.13.

Данный образец питьевой воды соответствует требованиям Сан ПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

Врач-эксперт по общей гигиене



подпись

Т.М. Щербакова

ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ



подпись

В.П. Багров.

ФИО