

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

Главный врач ФФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в
Боровском районе»

В. П. Багров.
26 декабря 2013 г.
М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 7
от 23 декабря 2013 г.**

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из артскважины
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): 23.12.13. 9 час. 20 мин.

Дата и время доставки пробы (образца): 23.12.13. 12 час. 30 мин.

Цель отбора на санитарно-микробиологические показатели _____
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
Пробы (образцы): администрация СП «Деревня Алекино», Калужская область, Тарусский район,
д.Алекино, ул. Садовая, д. 1

(наименование, юридический адрес)

_____ глава администрации Валерий Константинович Ерыганов _____
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): Калужская область, Тарусский район, питьевой
водозабор д. Алекино _____

КОД (образца) 1141.02.11.12.13.

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

НД на методику отбора ГОСТ 51593-2000

НД на методику исследования ГОСТ 2761-84 _____

Пробы отобраны и доставлены фельдшером Конюховой Л.А..

Условия транспортировки автомашина, термоконтейнер _____

Условия хранения _____

Дополнительные сведения : по заявлению заказчика

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

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____

подпись

Т.М. Щербакова
ФИО