

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 40280333349/40030200

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 № 858
04 сентября 2015 г.**

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из крана артезианной

Дата и время отбора пробы (образца): 03.09.15. 10 ч.30 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) : 03.09.15. 11 ч.40. 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 «деревня Похвиснево,

Тарусский район, Калужская область, д Похвиснево, ул. Центральная, 3

(наименование, юридический адрес)

Глава администрации Коняхина Ирина Александровна

Фино, адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

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

Истомино, питьевой водозабор

(наименование, фактический адрес)

Код пробы (образца)

858.01.2.2.15.

Изготовитель

Дата изготовления _____ Номер партии _____

Объем партии 1,0 л _____ Тара, упаковка : пластиковая бутылка _____

НД на методику отбора _____ ГОСТ Р 31861-2012 «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 № 481 от 21.08.15.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____

подпись

Т.М. Щербакова

ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____

подпись

ФИО

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