

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.

20 марта 2015 г.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 183
от 17 марта 2015**

Наименование пробы (образца) Вода из колодца

Пробы (образцы) направлены в химлабораторию ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе», г. Боровск, ул. Ленина, 30, (Тарусское отделение)
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 16.03.15. 11 час. 00 мин. _____

Дата и время доставки пробы (образца): 16.03.15. 13 час. 00 мин. _____

Цель отбора на санитарно-гигиенические показатели _____

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
Пробы (образцы): _администрация СП «С.Роща», с.Роща, ул. Центральная, 25, Тарусского района,
Калужской области, _____
(наименование, юридический адрес)

_____ глава администрации Дмитриева Раиса Николаевна _____
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): с. Роща, ул.Садовая

КОД (образца) 183.01.4.4.15

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

НД на методику отбора ГОСТ 51592-2000

НД на методику исследования _Сан ПиН 2.1.4.1175-02 _____

Условия транспортировки автомашина, термоконтейнер _____

Условия хранения _____

Дополнительные сведения : внепланплан

Лицо, отобравшее пробы: фельдшер лаборант Конюхова Л.А..

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____

подпись

Т.М. Щербакова

ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____

подпись

ФИО

В.П. Багров.