

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 № 210  
от 11 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.30 мин. \_\_\_\_\_

Дата и время доставки пробы (образца): 07.04.17. 12 час. 50 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) 210.01.6.8.17

Величина пробы – 1,0 л Тара, упаковка пластиковая 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 \_\_\_\_\_

подпись

Т.М. Щербакова  
ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

В.П. Багров.