

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.

16 ноября 2013 г.

М.П.

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 162
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. 9 час. 40 мин. _____

Дата и время доставки пробы (образца): 11.11.13. 13 час. 30 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): д. Асоя, у дома макуровой

КОД (образца) 998.02.5.5.13

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

подпись

ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ 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)
P/c40501810600002000001 БАНК : ГРКЦ ГУ Банка России по
Калужской области, г. Калуга, БИК 042908001

Код пробы (образца) 998.02.5.5.13.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
к протоколу лабораторных исследований № 162 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

Руководитель (заместитель) ИЛЦ



подпись



подпись

Т.М. Щербакова

ФИО

В.П. Багров.

ФИО