

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Юридический адрес: 400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Аттестат аккредитации № RA.RU.21.ВО.03.07.08.2015
Фактический адрес: 403348, Волгоградская область, г. Михайловка, ул. Мисковская, д. 88 а

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 34007 от 03 ноября 2017г

1. Наименование пробы: 1. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения.
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: МКОУ «Отрожкинская СШ»
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: Договор № 80 от 13.01.2017 года
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МКОУ «Отрожкинская СШ», Волгоградская область, Серафимовичский район, х.Отрожки.
5. Место, где производился отбор проб: пищеблок, МКОУ «Отрожкинская СШ», Волгоградская область, Серафимовичский район, х.Отрожки.
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: Михайловский филиал ФБУЗ «ЦГ и Э»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы: 25.10.17г 09 час. 50 мин.
8. Дата и время доставки пробы: 25.10.17г 15 час. 20 мин.
9. Код работы: ПК.2573.1
10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074 – 01
11. НД на метод отбора: ГОСТ Р 56237- 2014 (ИСО 5667-5:2006) «Вода питьевая. Отбор проб на станциях водоподготовки и в трубопроводных распределительных системах»; ГОСТ 31942-2012 «Вода. Отбор проб для микробиологического анализа».
12. Дополнительные сведения: бак. исследования
Тара, упаковка: 0,5л- стерильная бутылка;
Условия транспортировки: автотранспорт, сумка-холодильник-соблюдены
Условия хранения: соблюдены
Пробы отобраны: пом. врача по общей гигиене Перепелицына Т.В.
(должность, ФИО)
- Лицо ответственное за оформление протокола: Морскова Н.А.
(подпись) (ФИО)
- Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: Печешок Е.Н.
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом Главного врача учреждения (филиала)) (подпись) (ФИО)

М.П.

Настоящий протокол испытаний не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения
ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе Михайловка»
Данные результаты относятся только к пробам (образцам), прошедшим испытания

Общее кол-во стр 2, стр 1.