

1  
1  
Федеральная служба по надзору  
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»  
Адрес юридического лица: 400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

**АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**  
Аттестат аккредитации № RA.RU.21BO03  
Адрес места осуществления деятельности: 400026, г. Волгоград, ул. Гражданская, 10

### ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 31545 от « 18 » ноября 2020г.

1. Наименование пробы: 1-3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения  
( в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП ЖКХ Кировское коммунальное хозяйство ИНН 3426013290  
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: договор 531 пк от 13.03.2020г.  
(№ предписания, определения, приказа УРПН, ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МУП ЖКХ Кировское коммунальное хозяйство
5. Место, где производился отбор проб: 404186, Волгоградская область, Светлоярский р-н, п. Кирова, ул. Кирова, 1 а МУП ЖКХ Кировское коммунальное хозяйство  
в/кран: 1. п. Кирова, ул. Кирова, 1 а Напротив школы.; 2.ст. Чапурники, МКР у дома 1; 3. С. Ивановка ул. Советская напротив школы  
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
6. Пробы направлены: отделением по обеспечению надзора по коммунальной гигиене. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»  
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы - 13.11.2020г. 14 час. 30 мин.
8. Дата и время доставки пробы - 13.11.2020г. 16 час 00 мин.
9. Код работы: ПК.Ю.2491.1-3
10. НД, регламентирующее объем испытаний: СанПиН 2.1.4.1074-01
11. НД на метод отбора: ГОСТ 31942-2012 ГОСТ Р 56237-2014
12. Дополнительные сведения: -----

Изготовитель: -----  
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: ---- Номер партии: -- Объем партии: ----  
(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспорт сумка холодильник (t +2 - + 6 градусов)

Условия хранения: соблюдены

Другие сведения:

Пробы отобраны: помощником врача Сырмолатовой Л.И.  
(должность, ФИО)

Лицо ответственное за оформление протокола: Васильева Е.В.  
подпись Васильева Е.В. Фамилия И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: Карчава С.К.  
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом главного врача учреждения)  
подпись Карчава С.К. Фамилия И.О.

М.П.



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