

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

№ 39600 от « 06 » декабря 2018 г.

1. Наименование пробы : 1-3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения  
( в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП ЖКХ Кировского сельского поселения ИНН 3426013290  
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: договор 284 от 07.02.2018г.  
(№ предписания, определения, приказа УРПН, ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МУП ЖКХ Кировского сельского поселения
5. Место, где производился отбор проб: 404186, Волгоградская область, Светлоярский р-н, п. Кирова, ул. Кирова, 1 а МУП ЖКХ Кировского сельского поселения  
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 - 03.12.2018г. 14 час. 00 мин.
8. Дата и время доставки пробы - 03.12.2018г. 15 час 00 мин.
9. Код работы: ПК.Ю 2706.1-3
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:  
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: \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ Васильева Е.В.  
Фамилия И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: \_\_\_\_\_  
(либо иное лицо, уполномоченное Приказом \_\_\_\_\_  
главного врача учреждения) \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ Астапова В.В.  
Фамилия И.О.



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.