

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

№ 3552 от « 22 » февраля 2019г.

1. Наименование пробы: 1-3. Вода централизованных систем питьевого водоснабжения  
( в соответствии с НД)
2. Заказчик: МУП ЖКХ Кировского сельского поселения « Кировское коммунальное хозяйство» ИНН 3426013290  
(наименование надзорного органа или организации)
3. Основание для проведения испытаний: договор № 17 пк от 21.01.2019г.  
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб :МУП ЖКХ Кировского сельского поселения « Кировское коммунальное хозяйство»
5. Место, где производился отбор проб: Волгоградская область, Светлоярский район, п.Кирова. МУП ЖКХ Кировского сельского поселения « Кировское коммунальное хозяйство» В/кран 1. П.Кирова, ул.Кирова 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 – 19.02.2019г. 14 час. 30 мин.
8. Дата и время доставки пробы – 19.02.2019г. 15 час. 30 мин.
9. Код работы: ПК.Ю 290.1-3
10. НД, регламентирующая 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.

Лицо ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_ (должность, ФИО)  
Толочек Ю.В.  
подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

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