

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**  
**(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)**  
Адрес места нахождения юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13 б  
тел./факс (8442) 37-26-74 / 36-38-67. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

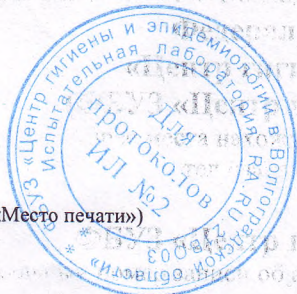
**Испытательная лаборатория**

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03

Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015

Фактический адрес места осуществления деятельности: 400026, г. Волгоград, ул. Гражданская, 10  
тел./факс: (8442) 67-62-27 / . . E-mail: exp-kr@fguz-volgograd.ru



**«Утверждаю»**

Заместитель главного врача

Должность лица, утверждающего документ

В. В. Астапова

подпись

И. О. Фамилия

06.07.2021

дата

«МП» («Место печати»)

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 20940 от 06.07.2021

1. Наименование пробы (образца): 1. Вода подземного источника системы централизованного водоснабжения.

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: МБУ АНТОНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА Волгоградской области "Возрождение"; юридический адрес: 404330, Волгоградская обл., Октябрьский р-н, х. Антонов, ул. им И.Т. Татаренко, дом 4, кабинет 1; фактический адрес: 404330, Волгоградская обл., Октябрьский р-н, х. Антонов, ул. им И.Т. Татаренко, дом 4, кабинет 1. Скважина № 01822; ИНН 3458003168

(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к договору № 2131 от 31.05.2021

(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)

4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МБУ АНТОНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА Волгоградской области "Возрождение"; 404330, Волгоградская обл., Октябрьский р-н, х. Антонов, ул. им И.Т. Татаренко, дом 4, кабинет 1

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МБУ АНТОНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ОКТЯБРЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА Волгоградской области "Возрождение"; 404330, Волгоградская обл., Октябрьский р-н, х. Антонов.

1. Скважина № 01822

6. Пробы (образцы) 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 (образца): 24.06.2021 10:00

8. Дата и время доставки пробы (образца): 24.06.2021 11:30

9. Код работы: 1972.Д.Ю.2131.1

10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: ГОСТ 31861-2012

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытанию.

Общее кол-во стр. 4 стр. 1

12. Дополнительные сведения: - \_\_\_\_\_

Изготовитель: - \_\_\_\_\_  
(наименование, юридический и 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) °C \_\_\_\_\_

Условия хранения: - \_\_\_\_\_

Другие сведения: - \_\_\_\_\_

Пробы (образцы) отобраны: пом. врача ООНКГ Сырмоловой Л. И. \_\_\_\_\_  
(должность, Фамилия И. О.)

Лицо ответственное за оформление протокола: \_\_\_\_\_  
подпись

Васильева Е. В.  
Фамилия И. О.

