Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 78 от 27.04.2018
Код формуляра	П.50.001

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»
(филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Ершовском районе",
филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области в Энгельсском районе")

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес/место осуществления деятельности
410031, г. Саратов, ул. Б.Горная, 69/
413111, г. Энгельс, пр-кт. Строителей, д.№4а
413111, г. Энгельс, пр-кт Строителей, д.7А
Факс 8(8453)95-47-69, телефон 8(8453)79-25-85
ОКПО 05156681 ОГРН 1056405412964
ИНН/КПП 6450606762/644902001

Аттестат аккредитации ИЛЦ (ИЛ)
№ RA.RU. 21НК99
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 28.08.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач, руководитель ИЛЦ (ИЛ)
_____ /Головкова Т.М./
М.П. Ф.И.О

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 10/5784 В

от «19» декабря 2019 г.

1. Наименование пробы (образца): вода подземных источников централизованного водоснабжения

2. Пробы (образцы) направлены: директор МП «Водоканал» Кирвалидзе И.М.

(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

3. Дата и время отбора пробы (образца): 10.12.2019 г. 08 часов 00 минут

4. Дата и время доставки пробы (образца): 10.12.2019 г. 10 часов 00 минут

5. Цель отбора: лабораторные исследования по договору № 1110/л от 25.08.2017 г.

6. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо для (у) которого отбирались пробы (образцы): МП «Водоканал», Волгоградская область, Старополтавский р-н, с. Старая Полтавка, ул. им. Капитана милиции Л.С. Королева, д. 64

(Наименование и юридический адрес, Ф И О и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

7.Наименование и фактический адрес, где производился отбор пробы (образца): проба воды отобрана из скважины, Волгоградская область, Старополтавский р-н, с. Иловатка, ул. Советская, д. 54

(Наименование, фактический адрес)

8. Код пробы (образца): РК12б198042вб/1

9. Изготовитель: -

(Наименование, фактический адрес (страна, регион., город, улица, дом и т.д.)

10. Дата изготовления: - Номер партии: -
Тара, упаковка: - Объем партии: -

11. НД на методику отбора: -

12. Условия транспортирования: автотранспорт, сумка-холодильник.

13. Условия хранения: -

14.Дополнительные сведения: проба отобрана на соответствии СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения»

15. Примечание: пробы отобраны и доставлены заявителем

16. Лицо ответственное за оформление данного протокола _____ Носкова Т.В.
Подпись Ф И О

Протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ (ИЛ)