

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»**

Испытательная лаборатория

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул. Елизаровых, 42.
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27
Адрес места осуществления деятельности:
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2*
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2**
636131, РОССИЯ, Томская область, Шегарский район, село Мельниково, ул. Коммунистическая, 39,а, 2***
ОКПО 73745417, ОГРН 1057000088133
ИНН/КПП 7017110050/701701001

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.510118,
Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице: 24.06.2015

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ)
№ Ш00001903 от 15 декабря 2020г.**

Наименование пробы (образца): вода питьевая р/сеть
НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
Изготовитель: -
(наименование, фактический адрес, страна)
Дата изготовления: - **Номер партии:** -
Объем партии: - **Количество образца на объекте:** -
Дата и время отбора пробы (образца): 09.12.2020 13:40 **Дата и время доставки пробы (образца):** 09.12.2020 15:30
Количество переданных единиц для испытаний (вес, объем): 0,5л
Внешний вид образца при доставке, упаковка: стерильная стеклянная лабораторная посуда
Код пробы (образца) 2913.18.1.20.12
Цель исследований, основание: Вх. №70-20/4-2020 от 13 января 2020г. (Заявление №4 от 13.01.2020г.)
(план СГМ, план КНМ, заявление и т.д., реквизиты Поручения/заявления (договора))
Наименование заказчика, его адрес: КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В, 7008006430/1047000390073
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): КР МУП "Комремстройхоз" Томская область, Кожевниковский район, с. Кожевниково, ул. Кирова, 13В
(наименование и юридический адрес) (Ф.И.О. и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)
Место отбора пробы (образца): в/колонка (распред.сеть) Томская область, Кожевниковский район, с. Батурино, ул. Советская, 3
(наименование объекта, адрес)
НД на методику отбора: ГОСТ 31942-2012 "Вода. Отбор проб для микробиологического анализа" (пп.4-8, Приложение А), Акт отбора проб (образцов) №07309122004
Условия транспортировки: сумка-термос, t +4С
Условия хранения: соблюдены, и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца
Дополнительные сведения: 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"(с изменениями и дополнениями)

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ:

(подпись)

О.В. Богданова

(Ф.И.О)

Лицо, ответственное за оформление протокола:

(подпись)

В.Н. Николаева

(Ф.И.О)

* - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

лист 1 из 2

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу

