

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: 400081, РОССИЯ, Волгоградская область,
г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б
тел./факс (8442) 37-26-74 / 36-03-15, 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: 403874, РОССИЯ, Волгоградская область, г. Камышин, ул.
22 Партсъезда, дом 10, помещение 2
Тел./факс: (84457) 9-41-15. E-mail: kamyshin@fguz-volgograd.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий санитарно-гигиенической
лабораторией, врач-лаборант

Должность лица, утверждающего документ

Л.П. Олейникова

подпись

И. О. Фамилия

26.12.2024

дата



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 42202 от 26.12.2024

1. Наименование пробы (образца): 1. Вода систем централизованного питьевого водоснабжения
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: Муниципальное казенное предприятие «Жилищно-коммунальное хозяйство» Нижнедобринского сельского поселения Камышинского муниципального района Волгоградской области; 403862, Волгоградская область, Камышинский район, с. Нижняя Добринка, ул. Ленина, д. 33 б; фактический адрес: 403862, Волгоградская область, Камышинский район, с. Нижняя Добринка, ул. Ленина, д. 33 б; ИНН 3453007722
(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 проб к договору № 482-2024 от 09.12.2024
(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: Муниципальное казенное предприятие «Жилищно-коммунальное хозяйство» Нижнедобринского сельского поселения Камышинского муниципального района Волгоградской области; 403862, Волгоградская область, Камышинский район, с. Нижняя Добринка, ул. Ленина, д. 33 б; ИНН 3453007722
5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: Муниципальное казенное предприятие «Жилищно-коммунальное хозяйство» Нижнедобринского сельского поселения Камышинского муниципального района Волгоградской области; 403862, Волгоградская область, Камышинский район, с. Нижняя Добринка, ул. Ленина, д. 33 б (Точка отбора: 1. Водоразборная колонка)

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 испытания.

Общее кол-во стр. 5 стр. 1

6. Пробы (образцы) направлены: Отделением по обеспечению санитарного надзора Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе Камышин, Камышинском, Котовском, Жирновском, Руднянском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 19.12.2024 10:00

8. Дата и время доставки пробы (образца): 19.12.2024 11:30

9. Код работы: ПК.Кр.263.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21

11. НД на метод отбора: отобрано заказчиком

12. Дополнительные сведения: Проба отобрана и доставлена заказчиком, наименование пробы, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика

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: Стерильная лабораторная посуда, емкость из полимерных материалов

Условия транспортировки: доставлено заказчиком

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: Директором Огневой Т.В.

(должность, Фамилия И.О.)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

подпись

Ферлий Е.А.

Фамилия И.О.

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 испытания.

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: 400081, РОССИЯ, Волгоградская область,

г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б

тел./факс (8442) 37-26-74 / 36-03-15, 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: 403874, РОССИЯ, Волгоградская область, г. Камышин, ул.

22 Партсъезда, дом 10, помещение 2

Тел./факс: (84457) 9-41-15. E-mail: kamyshin@fguz-volgograd.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий санитарно-гигиенической
лабораторией, врач-лаборант

Должность лица, утверждающего документ

Л.П. Олейникова

подпись

И. О. Фамилия

20.12.2024

дата



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 44201 от 20.12.2024

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

(в соответствии с НД)

2. Заказчик: Муниципальное казенное предприятие «Жилищно-коммунальное хозяйство»
Нижнедобринского сельского поселения Камышинского муниципального района
Волгоградской области; 403862, Волгоградская область, Камышинский район, с. Нижняя
Добринка, ул. Ленина, д. 33 б; фактический адрес: 403862, Волгоградская область,
Камышинский район, с. Нижняя Добринка, ул. Ленина, д. 33 б; ИНН 3453007722

(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 проб к договору № 482-2024 от
09.12.2024

(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: Муниципальное казенное предприятие «Жилищно-
коммунальное хозяйство» Нижнедобринского сельского поселения Камышинского
муниципального района Волгоградской области; 403862, Волгоградская область,
Камышинский район, с. Нижняя Добринка, ул. Ленина, д. 33 б; ИНН 3453007722

5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб
(образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: Муниципальное казенное предприятие
«Жилищно-коммунальное хозяйство» Нижнедобринского сельского поселения
Камышинского муниципального района Волгоградской области; Волгоградская область,
Камышинский район, юго-запад 300 м от с. Нижняя Добринка (Точка отбора: 1. Артезианская
скважина № 62)

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 испытания.

Общее кол-во стр. 5 стр. 2

6. Пробы (образцы) направлены: Отделением по обеспечению санитарного надзора Филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе Камышин, Камышинском, Котовском, Жирновском, Руднянском районах»

(структурное подразделение учреждения, наименование организации)

7. Дата и время отбора пробы (образца): 19.12.2024 09:50

8. Дата и время доставки пробы (образца): 19.12.2024 11:30

9. Код работы: ПК.Кр.262.1

10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: СанПиН 1.2.3685-21, ГОСТ 2761-84, фактическое определение

11. НД на метод отбора: отобрано заказчиком

12. Дополнительные сведения: Проба отобрана и доставлена заказчиком, наименование пробы, место, дата и время отбора указаны со слов заказчика

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: Стерильная лабораторная посуда, емкость из полимерных материалов

Условия транспортировки: доставлено заказчиком

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: Директором Огневой Т.В.

(должность, Фамилия И.О.)

Лицо, ответственное за оформление протокола: _____

подпись

Ферлий Е.А.

Фамилия И.О.

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 испытания.