

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес **248010 г.Калуга, ул.Баррикад,181**
Телефон, факс: **(4842) 57-46-60**
ОКПО _____ ОГРН _____
ИНН/КПП **4028033349/401801001**

Федеральная служба по аккредитации № 0001203
Аттестат аккредитации испытательной
лаборатории (Центра).

№ РОСС RU. 0001. 511978 срок действия.
аттестата с 28 июня 2013 г. по 28 июня 2018 г.
Соответствует требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009
Главный врач ФФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в
Боровском районе»

В. П. Багров.
20 ноября 2013 г.
м.п.



**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 2485
от 20 ноября 2013 г.**

Наименование пробы (образца) Питьевая вода из водоразборной колонки

Пробы (образцы) направлены в химлабораторию ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе», г. Боровск, ул. Ленина, 30 (Тарусское отделение)
(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)

Дата и время отбора пробы (образца): 12.11.13. 9 час. 30 мин. _____

Дата и время доставки пробы (образца): 20.11.13. 11 час. 50 мин. _____

Цель отбора на санитарно-гигиенические показатели _____

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
Пробы (образцы): _администрация СП «Деревня Похвиснево», д. Похвиснево, Тарусского района,
Калужской области, ул. Центральная, 3

(наименование, юридический адрес)

_____ глава администрации Коняхина Ирина Александровна _____
(ФИО и адрес государственной регистрации деятельности или адрес проживания)

Объект, где производился отбор пробы (образца): деревня Слободка, ул. Амелина, 13

КОД (образца) 1037.01.2.12.13

Величина пробы – 1,5 л Тара, упаковка пластиковая бутылка _____

НД на методику отбора ГОСТ 51593-2000

НД на методику исследования _Сан ПиН 2.1.4.1074-01 _____

Пробы доставлены врачом по о/гигиене Щербаковой Т.М.

Условия транспортировки автомашина, сумка-холодильник _____

Условия хранения _____

Дополнительные сведения : план _____

Лицо, отобравшее пробы: врач-эксперт по о/г Щербакова Т.М.

Лицо, ответственное за оформление данного протокола _____ Т.М. Щербакова
подпись ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ _____ В.П. Багров.
подпись ФИО

СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЙ			
Наименование	Заводской номер	Номер свидетельства о поверке	Срок поверки до :
Весы электронные RW 214	8727336891	4/1450	03.04.2014г.
Фотоколориметр КФК-3	050057	21651	28.06.2014г.
pH-метр 410	5693	2/6115	27.06.2014г.



ПРОТОКОЛ № 2485 от 20.11.13 г.

ВОДА ИЗ КОЛОНКИ

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследова- ний;	Гигиенический нор- матив, величина допустимого уровня (не более)	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	2	3	4	5	6
1.	Аммиак (по азоту)	менее 0,05	1,5	мг/дм ³	ГОСТ 4192
2.	Нитрит-ион	менее 0,003	3,3	мг/дм ³	ГОСТ 4192
3.	Нитраты (по NO ₃)	6,18 ± 0,93	45,0	мг/дм ³	ГОСТ 18826

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Стрельцова М.А.	
Ф.И.О. биолог, эксперт Султанова В.Н.	подпись 	

УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСПЫТАНИЙ

Температура, °С	Относительная влажность, %
+ 23,8	36,1

Общее количество страниц : страница

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в калужской области»
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе»
Аккредитованный испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: 248018, г. Калуга, ул. Баррикад, 181
Фактический адрес: 249010, г. Боровск, ул. Ленина, 30
Тел. 8484-38-446-20


Реквизиты: ИНН 4028033349
УФК по Калужской области «Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе», л/с20376 U64510)
Р/с40501810600002000001 БАНК : ГРКЦ ГУ Банка России по Калужской области, г. Калуга, БИК 042908001

Код пробы (образца) 1037.01.2.12.13.


ЗАКЛЮЧЕНИЕ
к протоколу лабораторных исследований № 2485 от 20.11.13.

Данный образец питьевой воды соответствует требованиям Сан ПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».

Врач-эксперт по общей гигиене


_____ Т.М. Щербакова
подпись
ФИО

Руководитель (заместитель) ИЛЦ


_____ В.П. Багров.
подпись
ФИО