



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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея"

Юридический адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, 40

Телефон, факс: (8-8772) 52-36-37 ОКПО 72619159 ОГРН 1050100534890 ИНН/КПП 0105044421/010501001

Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея в Шовгеновском, Кошехабльском
и Гиагинском районах"

Юридический/ 385440, Республика Адыгея, Шовгеновский район, а. Хакуринохабль, ул. Тургенева, 13
Фактический адрес Телефон, факс: (8-87773) 9-24-81

Аттестат Аккредитации № RA RU 21AB18 дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 06.03.2015г.

Типовая "На осуществление медицинской деятельности" № ФС-01-01-000288 от 14.07.2016г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № 943

ШФ

от '12' марта 2017 г.

Наименование пробы (образца): Вода ведомственных водопроводов

Проба (образец) Филиал "Центра гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея" в Шовгеновском,
направлен(а): Кошехабльском и Гиагинском районах

Республика Адыгея, а. Хакуринохабль, ул. Тургенева, 13

Проба (образец) отобран(а): з. помощник санитарного врача Дзыбова Н.Н.

Акт №: 943

Время и дата отбора пробы (образца): 10.03.2017 14:55:00

Время и дата доставки пробы (образца): 10.03.2017 15:20:00

Цель отбора: на соответствие требованиям - СанПиН 2.1.4.1074-01

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбиралась проба (образец):

МО "Заревское сельское поселение" - Республика Адыгея, Шовгеновский район, п. Зарево,
ул. Пролетарская, 21

Объект, место, где МО "Заревское сельское поселение", п. Ульский, ул. Центральная, 1 водопроводный
проводился отбор кран
пробы (образца):

Изготовитель:

Время и дата доставки пробы (образца): 10.03.2017 14:55:00

Дата выработки: ---

Размер партии: ---

Номер партии: ---

Вид упаковки: стерильная, стеклянная

НД на метод отбора ГОСТ 31861-12, ГОСТ 31942-12

пробы (образца):

отбиралась проба (образец):

Объем пробы: 0,5 л

Условия транспортировки: сумка-холодильник

Дополнительные сведения: Производственный контроль

Сведения о средствах

измерения: отбор

пробы (образца):

Руководитель ИЛ (менеджер по качеству) Дзыбова Н.Н. (подпись, ФИО)

Дата выработки: ---

Номер партии: ---

Вид упаковки: ---