

Код документа	Приказ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области № 13 от 18.01.2022
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"
 (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»)

Испытательный лабораторный центр Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
 "Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области"

Наименование испытательной лаборатории

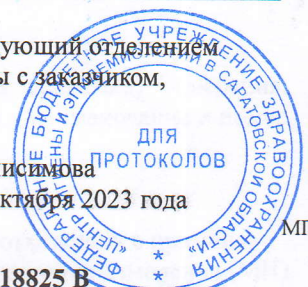
Адрес юридического лица
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Адрес лаборатории/ место осуществления деятельности
 410031 г. Саратов, ул. Большая Горная, 69
 Телефон (8452) 39-39-93, факс (8452) 39-39-45
 Адрес электронной почты fbuz@gigiena-saratov.ru
 ОГРН 1056405412964
 ИНН 6450606762/КПП 645001001

Аттестат аккредитации
 (Уникальный номер записи об аккредитации РАЛ)
 № РОСС RU. 0001.510360
 Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц
 01.09.2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

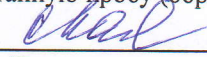
Руководитель ИЛЦ (ИЛ), заведующий отделением
 приема образцов отдела работы с заказчиком,
 врач по общей гигиене


 Е. Е. Анисимова
 Дата утверждения и выдачи 18 октября 2023 года



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ (ИСПЫТАНИЙ) № 18825 В

от 25 октября 2023 года

- 1 **Наименование, юридический адрес, фактический адрес и контактные данные заказчика**
 Дремучев Сергей Павлович, Саратовская область, Вольский район, с. Колояр, ул. Ленина, 105, тел. 89271649848
- 2 **Наименование/идентификация объекта испытаний (пробы, образца)** Вода подземных источников централизованного водоснабжения
- 3 **Дата и время отбора пробы (образца)** 23.10.2023г 08.00-08.10
- 4 **Дата и время доставки/ получения пробы (образца)** 23.10.2023г 13-10
- 5 **Цель отбора** заявление вх. № 64-20/10607-2023 от 23.10.2023г
- 6 **Наименование (юридический и фактический адрес) объекта, где производился отбор пробы (образца)** Саратовская область, Вольский район, с. Колояр, скважина
- 7 **Код пробы (образца)** 12352341вб
- 8 **Изготовитель** –
 Наименование, адрес (юридический и фактический), фирма, предприятие, организация, страна, регион, город, улица, дом и т.д.)
- 9 **Дата изготовления -** **Номер партии -**
Тара, упаковка - **Объем партии -**
- 10 **НД (нормативная документация) на метод отбора, план отбора** Информация об испытуемом(ых) образце(образцах), отборе и условиях транспортировки предоставлена заказчиком. Испытательный центр не несет ответственности за информацию, предоставленную заказчиком
- 11 **Условия транспортирования** Автотранспорт
- 12 **Условия хранения** -
- 13 **Дополнительные сведения** На соответствие требованиям СанПиН 1.2.3685-21
- 14 **Примечание** Настоящий протокол характеризует только испытанную пробу (образец)
- 15 **Лицо ответственное за оформление данного протокола** 
 Подпись **С. Е. Кабдулова**
 И.О. Фамилия

Результаты относятся к пробам (образцам), прошедшим испытания. Протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без разрешения ИЛЦ (ИЛ). Заявление ИЛЦ об ограничении ответственности: в случае отбора проб (образцов) Заказчиком, ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб, условия транспортировки, информацию, предоставленную Заказчиком в документах на отбор проб.

Наименование пробы (образца) Вода подземных источников централизованного водоснабжения
 Наименование структурного подразделения, проводившего исследования (испытания) санитарно-гигиеническая лаборатория (СГЛ)
 Дата(ы) проведения лабораторных исследований 23.10.2023-25.10.2023г.
 Регистрационный номер №10631

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№ п/п.	Определяемые показатели	Результаты исследований. Характеристика погрешности / неопределенности (при необходимости)	Гигиенический норматив (не б(л)ее)	Единицы измерений (для граф 3,4)	Документы, устанавливающие методы исследований (испытаний), измерений
1	2	3	4	5	6
1	М.к. бария (Ba^{2+})	менее 0,05	0,7	мг/дм ³	ГОСТ 31869-2012 (метод А)

Дополнительная информация

1 Основное оборудование, используемое при исследованиях: наименование средств(а) измерения, испытательного и вспомогательного оборудования, тип, марка, заводской номер; для ГСО – наименование и номер в Госреестре СО:

- Система капиллярного электрофореза «Капель-105М», зав.№2191;
- СО состава раствора ионов бария, ГСО 7107-94;

2 Особые условия испытания, необходимые для интерпретации результатов в соответствии с применяемым методом: условия проведения исследований (измерений) соответствует требованиям методик измерения (МИ) и эксплуатационных документов на оборудование.

3 Дополнения, отклонения, исключения из метода (методики).

4 Сокращения: М.к.- массовая концентрация, СО – стандартный образец

5 Результат «менее» (меньше) числового значения получен за пределами диапазона метода измерений (исследований).


Исследование проводили:

Должность	Фамилия И.О.
Химик-эксперт медицинской организации (ОИООС)	Ионова О.С.

Ответственный (е) за результативную часть протокола

Химик-эксперт медицинской организации отделения

исследований объектов окружающей среды (ОИООС) СГЛ


 Н.М. Вишнякова
 подпись

Конец протокола