

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)**

Юридический адрес:
675002, Россия, Амурская обл.,
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30
Телефон, факс: 8(4162) 575629
ОКПО 70700029, ОГРН 1052800012210
ИНН/КПП 2801101124/280101001
Место осуществления деятельности:
676450, Россия, Амурская обл.,
г. Свободный, ул. Шатковская, 116
Телефон, факс 3 37 36

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU 0001.510236
от 17.04.2014
Действителен до 05.12.2018
Зарегистрирован в Реестре органов по
сертификации и аккредитованных
испытательных лабораторий (центров)

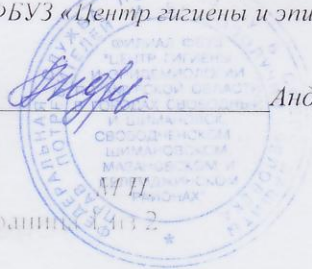
ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 1245/С от 24.04.2015г.

Наименование пробы (образца): *Почва*
Территориальный отдел Управление Роспотребнадзора по Амурской области в г.
Заявитель: Свободном и Шимановске, Свободном, Шимановском, Мазановском и Селемджинском
районах Амурская область, г. Свободный, ул. Шатковская, 116
Дата и время отбора пробы (образца): *21.04.2015г 12 час. 15 мин.*
Дата и время доставки пробы (образца): *21.04.2015г 14 час. 00 мин.*
Проба отобрана и направлена: *фельдшер лаборант Петрова Т.Н.*
Цель отбора: *Госнадзор (плановый)*
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались
пробы (образцы): *ОАО «Управляющая компания Служба Заказчика», Амурская область, г.
Шимановск, ул. Ленина, 38*
Объект, где производился отбор пробы (образца): *Амурская область, г. Шимановск, ул. Комсомольская, 32,
песочница*
Код пробы (образца): *1245. 21.04.15-гип*
Количество (объем) для испытаний: *2,0 кг.*
Тара, упаковка: *п/з пакеты*
НД на методику отбора: *ГОСТ 17 4 102-81*
НД, устанавливающие требования: *СанПиН 2 1 7 1287-03*
Условия транспортировки: *Автотранспорт*
Условия хранения: *Термосумка, t = +3 °С- +4 °С*
Дополнительные сведения: *При отборе присутствовали: Главный специалист - эксперт
ТО Управления Роспотребнадзора по Амурской области в г.
Свободном Журков А.П.
от 21.04.2015 г.*
Акт отбора:
Основание для отбора: *Предписание № 40 от 17.04.2015 г.*
Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта: *Исполнительный директор ООО
«Комфорт» Саблин А.М., главный инженер МУП «Родник» Шатовалов О.Л.*

*Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному
воспроизведению только с согласия ЕАИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».*

И. о. главного врача



Андриевская Е.Н.

к протоколу № 1245/С от 24.04.2015 г.

Код пробы (образца): 1245.21.04.15-гнп

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ					
Дата поступления пробы: 21.04.2015					
Дата начала исследования: 21.04.2015					
Дата окончания исследования: 24.04.2015					
№ п/п	Определяемые Показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для граф 3,4)	НД на методы исследования
1	Индекс БГКП	1 - 10	Чистая 1 - 10	Клеток /г.	МР № ФЦ/4022 от 24.12.04 г.
	Индекс энтерококков	1 - 10	Чистая 1 - 10	Клеток /г	МР № ФЦ/4022 от 24.12.04 г.
	Патогенные бактерии, в т.ч. сальмонеллы	Не обнаружено	отсутствие	1 г.	МР № ФЦ/4022 от 24.12.04 г.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ				
Дата поступления пробы: 14.04.2015				
Дата начала исследования: 14.04.2015				
Дата окончания исследования: 17.04.2015				
№ п/п	Определяемые показатели	Результат исследования	Гигиенический норматив	НД на метод исследования
1	Яйца Гельминтов	Отрицательно	Не допускается	МУК 4.2.2661-10
2	Цисты простейших	Отрицательно	Не допускается	МУК 4.2.2661-10

Лицо ответственное за составление протокола _____

Фельдшер лаборант Здитовец Т.А.

М.П.

