

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР  
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес:  
675002, Россия, Амурская обл.,  
г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30  
Телефон, факс: 8(4162) 525629  
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

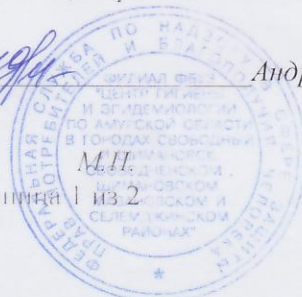
№ 1244/С от 24.04.2015г.

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. Ленина, 29, песочница*  
Код пробы (образца): *1244. 21.04.15-гип*  
Количество (объем) для испытаний: *2,0 кг*  
Тара, упаковка: *н/э пакет*  
НД на методику отбора: *ГОСТ 17 14 02-84*  
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.*  
Акт отбора: *от 21.04.2015 г.*  
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» Шаповалов 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 № 1244/С от 24.04.2015 г.

Код пробы (образца): 1244.21.04.15-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.

