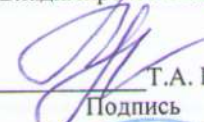




Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека (Роспотребнадзор)
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Владимирской области»
Испытательный лабораторный центр
Токарева ул.д.5, г. Владимир, 600005 Тел./факс (4922) 53-58-28
E-mail sgm@vladses.vladinfo.ru
ОКПО 75638364, ОГРН 1053301228243, ИНН/КПП 3327819890/
332801001
Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21BO04,
дата внесения 20.07.2016г

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в
Владимирской области»


Т.А. Вергулес
Подпись



ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ ВЛ 253 от 26.01.2022

Наименование пробы (образца)	Вода питьевая
Код пробы (образца)	ВЛ 253.20.01.21
Наименование заявителя	ИП Онищенко Д.А., [redacted]
Дата и время отбора пробы (образца)	20.01.2021 в 10.10
Дата и время доставки пробы (образца)	20.01.2021 в 11.15
Даты проведения исследований	20.01.2021-24.01.2021
Место осуществления лабораторной деятельности, в том числе, если она осуществлялась на площадях заказчика либо на участках, удаленных от постоянных помещений лаборатории	г. Владимир, улица Токарева, д.5, ЛБПИ
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы	ИП Онищенко Д.А., [redacted]
Объект, где производился отбор пробы (образца)	г. Владимир, Суздальский проспект, д.9Б Автомат по продаже питьевой воды
Отбор проб проводился	заказчиком
НД на методику отбора	-
Изготовитель	-
Дата изготовления	-
Объем партии	-
Тара, упаковка	-

Протокол № ВЛ 253 от 26.01.2021 Страница 1 из 2

Настоящий протокол не может быть воспроизведен полностью или частично без письменного разрешения ИЛЦ.

Настоящий протокол характеризует только испытанный образец.

В случае предоставления образца заказчиком, ИЛЦ не несет ответственность за стадию отбора.

Условия транспортировки*	-
Условия хранения	-
Основание	заявка №1451 от 26.11.2021
Дополнительные сведения	-

*Строки, отмеченные звездочкой, заполняются при необходимости

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерений	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	ОМЧ	0	Не более 50	КОЕ в см ³	МУК 4.2.1018-01
2	ОКБ	Не обнаружено	Отсутствие кое/100см ³	-	МУК 4.2.1018-01, МУК 4.2.3690-21

**-заполняется по требованию заказчика

Проверил и оформил данный протокол: _____ Петрова Л.Н.

-----Конец протокола-----