



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской
области» в Татарском районе

(ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе)
Орган инспекции аттестат аккредитации № RA.RU.710008 выдан 25 июня 2015 г.
632122 Новосибирская область, г. Татарск, ул. Садовая, 109
тел/факс: 38364-20-763 E-mail: sanepidtatarsk@mail.ru
ИНН/КПП 5406305556\545302001; ОКПО 05179506; ОГРН 1055406020845

Экспертное заключение
по результатам лабораторных исследований
№ 10/2003092 28.10.2020 от 29.10.2020

1. Наименование образца(ов) (пробы): Вода нецентрализованного водоснабжения
2. Дата(ы) изготовления *:
3. Изготовитель(и) *:
4. Объем(ы) партии *:
5. Цель отбора: внеплановый госнадзор
6. Наименование объекта: МУП "Покровское жилищно-коммунальное хозяйство".
7. Адрес объекта: 632222, НСО, Чановский р-н, Покровка с, Московская ул, д. 1
8. Место (адрес) отбора: мелководная скважина; 632222, Новосибирская область, Чановский р-н, Покровка с, Красноярская ул, д. 16
9. Для экспертизы представлены документы:
 - протокол лабораторных исследований № 640ч от 29.10.2020г., выдан ИЛЦ ФФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области в Татарском районе.
10. При экспертизе использованы нормативные документы: Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников СанПиН 2.1.4.1175-02
11. Заключение: Исследованный образец питьевой воды соответствует СанПиН 2.1.4.1175-02 "Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников" по исследованным показателям.

Примечание: Экспертное заключение распространяется на испытанный образец;
Экспертное заключение по результатам лабораторных исследований (испытаний) не может быть полностью или частично воспроизведено без письменного разрешения экспертной организации.



Главный врач, врач по общей гигиене,
эксперт:

О.С. Катунина.



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»

(630099 г.Новосибирск, ул.Фрунзе, 84 ОГРН 1055406020845; ИНН 5406305556)

ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе
(ОКПО 05179506; ОГРН 1055406020845; ИНН/КПП 5406305556/545302001)

Адрес места осуществления деятельности: 632122,
Новосибирская область, г.Татарск, ул.Садовая, 109
Тел/факс 8 383 64 207 63 E-mail: ses_tatarsk@mail.ru
Чановское обособленное подразделение: 632201,
Новосибирская область, р.п. Чаны, ул. Пионерская, д. 236
Тел/факс 8 383 67 21570. E-mail: fguz_chan@mail.ru



RA RU.512351

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ 6404 от 29 октября 2020 г.

1	Сведения о Заказчике	
1.1	Наименование	
1.2	Адрес	
1.3	Цель исследований	
1.4	Основание (наименование, номер документа)	
2	Сведения об объекте*	
2.1	Наименование объекта	
2.2	Адрес объекта	
3	Сведения о пробе (образце)	
3.1	Место (адрес) отбора *	
3.2	Наименование	
3.3	Код	
3.4	Изготовитель (наименование, адрес)	
3.5	Дата изготовления (розлива)	
3.6	Тара, упаковка	
3.7	Объем партии (при необходим)*	
3.8	Объем (количество)	
3.9	Дата и время отбора *	
3.10	Ф.И.О., должность отбиравшего пробу; наименование организации*	
3.11	Условия доставки	
3.12	Условия отбора проб*	
3.13	Координаты точки отбора (для СГМ) *	
3.14	Дата и время доставлен в ИЛЦ	
3.15	Нормативный документ на метод отбора*	
3.16	Нормативный документ регламентирующий	
4	Дополнительные сведения	

Примечание: Результаты распространяются на испытанный образец.

ИЛЦ не несет ответственности за отбор проб.

Протокол лабораторных исследований не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛЦ

*сведения,предоставленные заказчиком

Ф.И.О. лица ответственного за оформление данного протокола: Подпись _____/Аксенова С.А./

Ф.И.О. лица, утвердившего протокол:

Подпись _____