

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Адрес юридического лица: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д.13б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67

АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Аттестат аккредитации RA.RU.21BO03

Адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, д.13б

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 87621 от « 28 » 12 2020г.

1. Наименование пробы: 1. Супесь.
(в соответствии с НД)
 2. Заказчик: ООО "Завод керамического кирпича" ИНН 3445076994
(наименование надзорного органа или организации)
 3. Основание для проведения испытаний: Договор № 3267 от 17.11.2020 г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
 4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: ООО "Завод керамического кирпича", 400074, Волгоградская область, город Волгоград, Рабоче-Крестьянская улица, 19 а
 5. Место, где производился отбор проб: ООО "Завод керамического кирпича", 400074, Волгоградская область, город Волгоград, Рабоче-Крестьянская улица, 19 а
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
 6. Пробы направлены: Отделом технического обеспечения проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз и лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области"
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
 7. Дата и время отбора пробы: 22.12.2020 г. 09-00
 8. Дата и время доставки пробы: 22.12.2020 г. 10-40
 9. Код работы: 86.Д.3267.1
 10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.6.1.2523-09 (НРБ-99/2009)
 11. НД на метод отбора: -
 12. Дополнительные сведения: проба отобрана и доставлена заказчиком, информация о дате, времени и месте указана со слов заказчика
- Изготовитель: карьер «Светлоярский-2» Волгоградская область, р.п. Светлый Яр, промзона
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д., указывается при необходимости))
- Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -
(указывается при необходимости)
- Тара, упаковка: п/пакет
- Условия транспортировки: автотранспорт
- Условия хранения: -
- Другие сведения: -
- Пробы отобраны: Заказчиком

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, ФИО)
Малхасян А.Э.
Фамилия И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____ (подпись)
Астафова В.В.
Фамилия И.О.

(либо иное лицо, уполномоченное Приказом)
главного врача учреждения
М.П.

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области».

Данные результаты относятся только к пробам (образцам) прошедшим испытания.