

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

№ 37622 от « 29 » 12 2020г.

1. Наименование пробы: 2. Глина.
(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: 87.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.
подпись _____
Фамилия И.О.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____ (либо иное лицо, уполномоченное Приказом) Астапова В.В.
подпись _____
Фамилия И.О.

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.