

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» в Павловском, Богучарском, Верхнемамонском районах	Ф 02-12-ДП09-2019 Идентификационный код 25ОИФБУЗ(П)/751 от «18» марта 2025г.	Издание №1 Стр. 1 из 1
--	---	---------------------------

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»
В ПАВЛОВСКОМ, БОГУЧАРСКОМ, ВЕРХНЕМАМОНСКОМ РАЙОНАХ**

АККРЕДИТОВАННЫЙ ОРГАН ИНСПЕКЦИИ

Юридический адрес: 394038, г.Воронеж,
ул.Космонавтов, 21
Телефон/факс: 2637761, 2636228
e-mail: san@sanep.vrn.ru
ОКПО 75929854, ОГРН 1053600128889
ИНН/КПП 3665049241/366501001
Фактический адрес: 396422, г.Павловск,
ул.Клементя Готвальда, 12
Телефон/факс: 2-44-93, 2-57-64
e-mail: pvlses@mail.ru

Аттестат аккредитации №РА.RU.710018
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 29.04.2015г.

**Экспертное заключение
№751 от «18» марта 2025г.**

на протокол испытаний от 18.03.2025г. №751п ИЛ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Воронежской области» в Павловском, Богучарском Верхнемамонском районах
(уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц: РОСС
RU.0001.510199)

(наименование лаборатории)

Вода питьевая

(наименование пробы (образца), изготовитель, место и дата отбора)

Закключение: вода питьевая, отобранная 14.03.2025г. из водопроводного крана, расположенного по адресу: Воронежская область, Богучарский район, с. Лебединка, ул. Свободы 3а, по санитарно-микробиологическим показателям (общее микробное число (ОМЧ), обобщенные колиформные бактерии, колифаги) соответствует требованиям табл. 3.5 раздела III СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (с изменениями на 30 декабря 2022 года).

Я, Рыбалко Дмитрий Анатольевич, предупрежден(а) об административной ответственности за дачу заведомо ложного заключения, ознакомлен(а) с правами, обязанностями по ст.25.9 КоАП РФ от 30.12.2001г. №195-ФЗ.

Исполнитель:

Врач по общей гигиене
(занимаемая должность)


(подпись)

Рыбалко Д.А.
(ФИО)