

ЭКЗЕМПЛЯР
РОСАККРЕДИТАЦИИ

Руководитель (заместитель руководителя)
м. п. Федеральной службы по аккредитации
КАЛАГОВ К Э
инициалы, фамилия



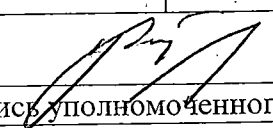
Приложение **07 ФЕВ 2019**
к решению о сокращении области
аккредитации № _____
квестату аккредитации
№ РОСС RU.0001.513710
на 1 листе, лист 1

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»
наименование испытательной лаборатории (центра)

155900 Ивановская область, город Шуя, улица Советская, дом 2А

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений	Наименование объекта	Код ОКПД 2	Код ТН ВЭД ЕАЭС	Определяемая характеристика (показатель)	Диапазон определения
1	2	3	4	5	6	7
1	РД 52.04.186-89 п.5.2.6	Атмосферный воздух	83.14.18.130		Взвешенные вещества	раз. (0.26-50) мг/м ³
2	МУ 3049-84 п.6.5, п.6.6, п.6.7, п. 7.3, п.7.4	Продукты животноводства	01.4	0201-0210 0401-0410 0501-0511	Антибиотики:	от 0,01 ЕД на 1 г/мл
					Пенициллин	
					Гризин	от 0,01 ЕД на 1 г/мл
3	ГОСТ 31502	Молоко и молочные продукты	10.5	0401-0405	Антибиотики:	от 0,01 мг/кг (л)
					Тетрациклиновая группа	
					Стрептомицин	от 0,2 мг/кг (л)
					Пенициллин	от 0,004 мг/кг (л)
 _____ подпись уполномоченного лица					А.Н. Степин инициалы, фамилия уполномоченного лица	



случае если имеется)