

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

ЛИТВАК А.Г



М.П.

подпись

инициалы, фамилия

290 118

Приложение  
к аттестату аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ листе, лист \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

## ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

660100, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Сопочная, д. 38, стр. 3

адрес места осуществления деятельности

### Поверка средств измерений АБР

шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
1	2	3	4	5
1.	Дозиметры, дозиметры-радиометры для измерения экспозиционной дозы и мощности экспозиционной дозы гамма-излучения; дозиметры эквивалентной дозы (мощности эквивалентной дозы) гамма-излучения	(0,24·10 <sup>-3</sup> – 220) Р/ч (0,24·10 <sup>-5</sup> – 2,31) Зв/ч	ПГ ±(15-30)% ПГ ±(15-30)%	
2.	Радиометры (средства измерений потока и плотности потока альфа-частиц)	(0,10 - 1180) част/(с·см <sup>2</sup> )	ПГ ±20%	
3.	Радиометры (средства измерений потока и плотности потока бета-частиц)	(0,20 - 431) част/(с·см <sup>2</sup> )	ПГ ±20%	



Главный врач

должность уполномоченного лица

М.П.

подпись уполномоченного лица

С. А.Филатова

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Руководитель экспертной группы,  
эксперт по аккредитации

  


К.М. Попов

Технический эксперт

А.В. Солнцев

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации



*[Handwritten signature]*

ИИТВАК А.И.

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

290 110

Приложение  
к аттестату аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ листе, лист \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

## ДОПОЛНЕНИЕ К ОБЛАСТИ АККРЕДИТАЦИИ № 1

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

660100, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Сопочная, д. 38, стр. 3

адрес места осуществления деятельности

### Поверка средств измерений

АБР

шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
<b>Измерения параметров потока, расхода, уровня, объема веществ</b>				
1.	Счетчики воды	(0,016...3,0) м <sup>3</sup> /ч Dy (10...20) мм	ПГ ±(2,0...5,0)%	

Главный врач

должность уполномоченного лица



М. П.

ФБУЗ  
«Центр гигиены  
и эпидемиологии в  
Красноярском крае»

*[Handwritten signature]*

подпись уполномоченного лица

С. А.Филатова

инициалы, фамилия уполномоченного лица

Руководитель экспертной группы,  
эксперт по аккредитации



К.М. Попов

Технический эксперт



А.В. Солнцев