

**10. Оборудование:**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер

11. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

**12. Результаты испытаний**

№№ п/п	Определяемые показатели	Единицы измерения	Результаты испытаний ± погрешность/неопределенность	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Адыгея» в Красногвардейском районе Регистрационный номер пробы в журнале 75-23 Образец поступил 31.01.2023 15:30 Место осуществления деятельности: 385300, Адыгея Респ, Красногвардейский р-н, Красногвардейское с, Первомайская ул, дом 107 дата начала испытаний 31.01.2023 15:50, дата выдачи результата 06.02.2023 14:03					
1	обобщенные колиформные бактерии	БОЕ/100 мл	0	Отсутствие (КОЕ/100см <sup>3</sup> )	МУК 4.2.1018-01 8.5
2	ОМЧ	КОЕ/см3	11	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
-					

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Ю.С. Золотухина, Инженер

Конец протокола испытаний № 01-01-14/00075-23 от 06.02.2023