

10. Оборудование:

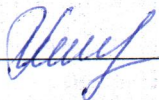
№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер
1	Прибор вакуумного фильтрования ПФФ-35/1-Б	2010

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 220-23 Образец поступил 28.02.2023 14:40 Место осуществления деятельности: 385300, Адыгея Респ, Красногвардейский р-н, Красногвардейское с, Первомайская ул, дом 107 дата начала испытаний 28.02.2023 14:50, дата выдачи результата 03.03.2023 10:20					
1	ОКБ	КОЕ/100см ³	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ	КОЕ/см ³	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 № 01-01-14/00220-23 от 06.03.2023