



9. Оборудование (при необходимости):

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

10. Условия проведения испытаний: Соответствуют нормативным требованиям

**11. 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 1142-23 Образец поступил 21.06.2023 12:30 Место осуществления деятельности: 385300, Адыгея Респ, Красногвардейский р-н, Красногвардейское с, Первомайская ул, дом 107 дата начала испытаний 21.06.2023 12:45, дата окончания испытаний 21.07.2023 13:29					
1	ОКБ	КОЕ/100см <sup>3</sup>	0	Отсутствие	МУК 4.2.1018-01
2	ОМЧ	КОЕ/см <sup>3</sup>	14	Не более 50	МУК 4.2.1018-01
-					

Конец протокола испытаний № 01-01-14/01142-23 от 21.07.2023