

### EYE WASH TESTING

DATE 4/11/22

UNIT #	✓
<b>BIOCHEM LABS</b>	
<b>SUB BASEMENT</b>	
<del>X</del> B242     2	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>BASEMENT</b>	
B175     3	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>1ST FLOOR</b>	
161     4	<input checked="" type="checkbox"/>
145     5	<input checked="" type="checkbox"/>
145     6	<input checked="" type="checkbox"/>
123     7	<input checked="" type="checkbox"/>
123     8	<input checked="" type="checkbox"/>
123     9	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>2ND FLOOR</b>	
265     10	<input checked="" type="checkbox"/>
259     11	<input checked="" type="checkbox"/>
255     12	<input checked="" type="checkbox"/>
249     13	<input checked="" type="checkbox"/>
245     14	<input checked="" type="checkbox"/>
237     15	<input checked="" type="checkbox"/>
233     16	<input checked="" type="checkbox"/>
219     17	<input checked="" type="checkbox"/>
207     18	<input checked="" type="checkbox"/>
275     19	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>3RD FLOOR</b>	
363     20	<input checked="" type="checkbox"/>
345     21	<input checked="" type="checkbox"/>
337     22	<input checked="" type="checkbox"/>
333     23	<input checked="" type="checkbox"/>
319     24	<input checked="" type="checkbox"/>
307     25	<input checked="" type="checkbox"/>
379     26	<input checked="" type="checkbox"/>
375     80	<input checked="" type="checkbox"/>
373     27	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4TH FLOOR</b>	
461     28	<input checked="" type="checkbox"/>
457     29	<input checked="" type="checkbox"/>
445     30	<input checked="" type="checkbox"/>
435     31	<input checked="" type="checkbox"/>
419     32	<input checked="" type="checkbox"/>
407     33	<input checked="" type="checkbox"/>
473     34	<input checked="" type="checkbox"/>

UNIT #	✓
<b>5TH FLOOR</b>	
563     35	<input checked="" type="checkbox"/>
563     36	<input checked="" type="checkbox"/>
557     37	<input checked="" type="checkbox"/>
545     38	<input checked="" type="checkbox"/>
545     39	<input checked="" type="checkbox"/>
580     40	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>BSB 85 WING</b>	
<b>6TH FLOOR</b>	
6424A     41	<input checked="" type="checkbox"/>
6420B     42	<input checked="" type="checkbox"/>
6412A     43	<input checked="" type="checkbox"/>
6406A     44	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4TH FLOOR</b>	
4424     45	<input checked="" type="checkbox"/>
4416B     46	<input checked="" type="checkbox"/>
4416A     47	<input checked="" type="checkbox"/>
4406A     48	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>3RD FLOOR</b>	
3416     49	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>2ND FLOOR</b>	
2424A     50	<input checked="" type="checkbox"/>
2416A     51	<input checked="" type="checkbox"/>
2410     52	<input checked="" type="checkbox"/>
2406     53	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>1ST FLOOR</b>	
<del>X</del> 1404     54	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>BSB</b>	
<b>BASEMENT</b>	
B2422     55	<input checked="" type="checkbox"/>
B2423     56	<input checked="" type="checkbox"/>
<del>X</del> B2409     57	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>3RD FLOOR</b>	
3228     58	<input checked="" type="checkbox"/>
3222     59	<input checked="" type="checkbox"/>
3212     60	<input checked="" type="checkbox"/>
3210     61	<input checked="" type="checkbox"/>
3211     62	<input checked="" type="checkbox"/>

UNIT #	✓
<b>3RD FLOOR</b>	
3206     63	<input checked="" type="checkbox"/>
3270     64	<input checked="" type="checkbox"/>
3268     65	<input checked="" type="checkbox"/>
3265     66	<input checked="" type="checkbox"/>
3266     67	<input checked="" type="checkbox"/>
<del>X</del> 3241     68	<input type="checkbox"/>
<b>2ND FLOOR</b>	
2228     69	<input checked="" type="checkbox"/>
2222     70	<input checked="" type="checkbox"/>
2212     71	<input checked="" type="checkbox"/>
2210     72	<input checked="" type="checkbox"/>
2206     73	<input checked="" type="checkbox"/>
<del>X</del> 2267     74	<input type="checkbox"/>
<del>X</del> 2265     75	<input type="checkbox"/>
2268     76	<input checked="" type="checkbox"/>
2264     77	<input checked="" type="checkbox"/>
<del>X</del> 2241     78	<input type="checkbox"/>
<b>SHIPPING</b>	
1257     79	<input checked="" type="checkbox"/>