**Заявление**

**на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы**

**деятельности и результатов деятельности (работ, услуг)**

**от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю органа инспекции  ФИО | Главному врачу  ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора» Управления делами Президента Российской Федерации  В. В. Мальцеву |
| Главный врач ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора»  В. В. Мальцев |
| подпись  Для исполнения |
| ФИО заведующего СП – для исп., зав. ООДиСЭЭ – для учета заявки   * Анализ заявки проведен * Объект и тип инспекции соответствует области аккредитации ОИ * Персонал органа инспекции имеет соответствующую квалификацию по данной инспекции * Угрозы беспристрастности отсутствуют   Руководитель органа инспекции |
| ФИО подпись дата  поле для резолюций о назначении ответственных исполнителей |

**Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование организации-юридического лица, ФИО руководителя

по доверенности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность уполномоченного лица организации

**Юридический адрес**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прошу провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу** первично повторно

(нужное отметить знаком «V») :

**на соответствие нормативным правовым актам, устанавливающим требования к объекту инспекции** (перечислить ниже) **и выдать экспертное заключение**

**-**

**-**

**Вид деятельности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг)

**Объект инспекции** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное название объекта инспекции

**Фактический адрес (место фактического осуществления деятельности)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Экспертное заключение необходимо:(нужное отметить знаком «V»):

- для получения санитарно-эпидемиологического заключения для лицензирования деятельности;

- подтверждения обеспечения безопасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

- представления по месту требования с целью получения различного рода разрешений, участия в конкурсах и т.д.;

- разработки или корректировки программы производственного контроля, плана санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- другое.

* **Заявитель обязуется:**

- предоставить все необходимые материалы и документы;

- оплатить все расходы на проведение экспертизы.

* **Заявитель ознакомлен** с методами, применяемыми на объекте инспекции органом инспекции для проведения оценки соответствия.
* **Заявитель оставляет право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за органом инспекции.**
* **Заявитель проинформирован о том, что проведение экспертизы начинается с момента заключения договора.**
* **При наличии долгосрочных договоров основанием для конкретной инспекции является настоящее заявление**
* **Заявитель проинформирован, что выдача документов по результатам инспекции проводится непосредственно заказчику (представителю заказчика) под подпись после представления документов об оплате услуг по проведению экспертизы.**
* **Заявитель проинформирован, что представленная для экспертизы документация входит в состав материалов санитарно-эпидемиологической экспертизы, хранится в архиве органа инспекции ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора» и не подлежит возврату.**

**К заявлению прилагаются документы (**перечислить прилагаемые документы**):**

-

-

-

Руководитель организации

МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (ФИО)

Заявление к исполнению принял

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, ФИО работника органа инспекции подпись дата