**Заявление**

**на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы**

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

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

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

**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 в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения** (перечислить ниже)­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номера нормативных правовых актов, СанПиН, СП, ТР ТС)

**-**

**-**

**и выдать экспертное заключение**

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

(наименование заявляемого вида деятельности (выполняемых работ, оказываемых услуг) с указанием **ОКВЭД**

**в соответствии с ЕГРЮЛ)**

|  |
| --- |
| **Объект инспекции:** Территория (-я), здание (-я), строение (-я), сооружение (-я), помещение (-я), оборудование, транспортное(-ые) средства, иное имущество и другие объекты, необходимые для осуществлениязаявляемого вида  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать, выбрать необходимое) |
| **Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (место фактического осуществления заявляемого вида деятельности с указанием лит. здания, № помещения  в соответствии с выпиской ЕГРН) |

Экспертное заключение **необходимо:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | для получения санитарно-эпидемиологического заключения с целью 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.; |
|  | другое: |

(нужное отметить знаком «V»)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Заявитель ознакомлен с: порядком и условиями проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз; методами проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз и областью аккредитации органа инспекции.** |
|  | **Заявитель оставляет право выбора** оптимального метода и процедуры инспекции **за органом инспекции.** |
|  | **Заявитель обязуется:**  - предоставить все необходимые материалы и документы;  - оплатить все расходы на проведение экспертизы. |
|  | **Заявитель проинформирован** о том, что проведение санитарно-эпидемиологической 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 санитарно-эпидемиологической 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.** |
|  | **Заявитель проинформирован,** что, в соответствии с требованиями п. 6 приказа Минэкономразвития России от 24.10.2020 № 704, орган инспекции ФГБУ «Центр госсанэпиднадзора» **передает сведения** о выданных документах по результатам инспекции (**экспертных заключениях**) **в Росаккредитацию** посредством ФГИС в области аккредитации. |

(ознакомиться и подтвердить знаком «V»)

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

1.

2.

**Заявитель** несет ответственность **за достоверность** представленных документов и информации

Руководитель организации

МП

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

(должность) (подпись) (ФИО)