**Заявление**

**на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы**

**результатов лабораторных/инструментальных исследований и измерений**

**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 зав. СП – для исполнен, 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

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

**Фактический адрес** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Контактное лицо**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность, наименование организации, телефон, факс, адрес электронной почты

**По доверенности (договору) от** **заявителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность, наименование организации, реквизиты доверенности

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

(договора)

**Прошу провести экспертизу результатов лабораторных/инструментальных исследований/измерений:**

наименование вида исследования/измерений

**Наименование ИЛЦ организации проводившее исследование/измерение**

(наименование организации)

**Для целей** определения соответствия нормативным правовым актам, устанавливающим требования к объекту инспекции (перечислить ниже), с последующей выдачей экспертного заключения

\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименования и номера нормативных правовых актов

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

* **Заявитель обязуется:**

- предоставить все необходимые материалы и документы;

- оплатить все расходы на проведение экспертизы.

* **Заявитель ознакомлен** с методами, применяемыми органом инспекции для проведения экспертизы.
* **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.

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

**К заявлению прилагаются документы** (указать нужное):

1. Протоколы исследований/измерений от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Акт отбора проб образцов

3. Схема расположения контрольных точек при проведении измерений

4. Иное (указать дополнительно)

Руководитель организации

МП

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

(должность) (ФИО)

Заявление к исполнению принял

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

Должность, ФИО работника органа инспекции подпись дата