**Заявление**

**на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы продукции**

**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 ОИ * 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. ООДиЭ – 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)

|  |  |
| --- | --- |
| **Юридический адрес**: | |
| **Фактический адрес:** | |
| **ИНН** | **ОГРН** |
| **Номер телефона:** | **Адрес электронной** **почты:** |

**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 санитарно-эпидемиологическую экспертизу пищевой продукции**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование вида продукции)

**Изготовленной по ГОСТ / ТУ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер ГОСТ, ТУ)

**Код ТН ВЭД ТС\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Изготовитель продукции**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации-изготовителя, адрес регистрации организации-изготовителя

и адрес места производства)

**Область применения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с **программой инспекции** по гигиеническим показателям качества и безопасности (выбрать из перечисленных ниже, нужное отметить знаком «V»):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | органолептические показатели |  | микотоксины |
|  | физико-химические показатели |  | пестициды |
|  | паразитологические показатели |  | антибиотики |
|  | микробиологические показатели |  | окислители порчи (перекисное и кислотное число) |
|  | радионуклиды (цезий-137, стронций-90) |  |
|  | токсичные элементы (свинец, мышьяк, кадмий, ртуть) |  | иные показатели |

(выбрать из перечисленных выше, нужное отметить знаком «V»)

**На соответствие** нормативным правовым актам, устанавливающим требования к объекту инспекции в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (перечислить ниже)

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

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

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

**и выдать экспертное заключение**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Заявитель ознакомлен с:** порядком и условиями проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз; методами проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз и областью аккредитации органа инспекции. |
|  | **Заявитель оставляет право выбора оптимальной методики исследований за ИЛЦ** |
|  | **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 санитарно-эпидемиологической экспертизы. |
|  | **Заявитель проинформирован** о том, что проведение инспекции 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 санитарно-эпидемиологической 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. |
|  | **Заявитель просит вернуть образцы продукции после окончания исследований** (за исключением скоропортящихся и подвергшихся разрушающим методам воздействия). |

(ознакомиться и подтвердить знаком «V»)

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

1.

2.

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

Руководитель организации

МП

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

(должность) (подпись) (ФИО)