**Заявление**

**на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы**

**результатов лабораторных/инструментальных исследований и измерений**

**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 исп., 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 результатов лабораторных/инструментальных исследований/измерений:**

(наименование вида исследования/измерений, № и дата протокола исследований)

**Объект инспекции (проведения исследований, измерений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Фактический адрес (а) проведения исследований/измерений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Наименование ИЛЦ организации, проводившей исследование/измерение**

(наименование организации)

**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, СанПиН, СП, ТР ТС)

**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** 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 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** (указать нужное):

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

2. Акт отбора проб образцов

3. Схема расположения контрольных точек при проведении измерений

4. Иное (указать дополнительно)

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

Руководитель организации

МП

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

(должность) (подпись) (ФИО)