**Заявление**

**на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы**

**деятельности с источниками ионизирующего излучения**

**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**

**На деятельность с источниками ионизирующего излучения ОКВЭД**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| **Объект инспекции:** для осуществлениязаявляемого вида деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать кабинет, оборудование в соответствии с паспортом оборудования) |
| **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 обязуется:**  - предоставить все необходимые материалы и документы;  - оплатить все расходы на проведение 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 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. Выписка из ЕГРЮЛ

2. Договор аренды помещения

3. Проектная документация на рентгеновский кабинет, разработанная организацией, имеющей лицензию на право проектирования рентгеновских кабинетов

4. Акт на скрытые работы по устройству дополнительной радиационной защиты (если требуется проектом)

5. Технический паспорт на рентгеновский кабинет и акт проверки технического состояния

7. Другие документы необходимые эксперту

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

Руководитель организации

МП

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

(должность) (подпись) (ФИО)

**Для объектов медицинского профиля, осуществляющих деятельность в области использования источников ионизирующего излучения.**

**Указать сведения о результатах проведения испытаний/измерений (№ и дата протокола (-ов) испытаний/ измерений) по каждому помещению, рабочему месту:**

□ контроля эксплуатационных параметров рентгенодиагностического аппарата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ значения (таблица) эффективных доз пациентов при рентгенологических исследованиях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ микроклимата в кабинете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ освещенности в кабинете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ уровней шума от технического оснащения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ температуры элементов технического оснащения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ анемометража и отчет по измерениям расчета кратности воздухообмена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В случае отсутствия протоколов для проведения испытаний (измерений) указать:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | эксплуатационные параметры рентгенодиагностического аппарата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип аппарата и количество) |
| □ | значения (таблица) эффективных доз пациентов при рентгенологических исследованиях | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тип аппарата и количество) |
| □ | микроклимат в кабинете | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (количество помещений) |
| □ | уровень шума на рабочих местах | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (количество помещений) |
| □ | освещенность в кабинете | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (количество помещений) |
| □ | температура поверхностей элементов технического оснащения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (количество аппаратов) |
| □ | анемометраж и отчет по измерениям расчета кратности воздухообмена | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (количество кабинетов и вентиляционных отверстий) |