|  |  |
| --- | --- |
| исходящий номер и дата**ЗАЯВКА** | Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области»А.Я. Фольмеру |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** |  |
| наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя |
|  |
| юридический адрес |
|  |
| фактический адрес |
|  |  |  |
| номер телефона/факса |  | адрес электронной почты |
|  |  |  |  |  |
| Ф. И. О. руководителя, предпринимателя (полностью) |  | должность |  | документ, подтверждающий полномочия  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИНН |  | КПП |  | ОГРН |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Просим провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу соответствия санитарным правилам и нормативам** (текст заявки)**:**  |
| **Прилагаю следующие документы:** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
|  |
| **Заявитель ознакомлен с:** |
| -областью аккредитации, сроками проведения инспекции; |
| -перечнем документов необходимых для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы; -выбор наиболее соответствующего метода инспекции поручаю Органу инспекции ФБУЗ |
| -проинформирован о неприемлемости метода инспекции, предложенного мной |
| -процедура инспекции согласована, обязуюсь обеспечить доступ на объект для осуществления санитарно-эпидемиологической экспертизы |
| **Заявитель проинформирован:** |
| -о беспристрастности и независимости проведения экспертиз и оценки результатов; |
| -о конфиденциальности полученной информации; о том, что в соответствии с Приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 24.10.2020 N 704 "Об утверждении Положения о составе сведений о результатах деятельности аккредитованных лиц, об изменениях состава их работников и о компетентности этих работников, об изменениях технической оснащенности, представляемых аккредитованными лицами в Федеральную службу по аккредитации, порядке и сроках представления аккредитованными лицами таких сведений в Федеральную службу по аккредитации" исполнитель передает в Федеральную службу по аккредитации сведения о выданных протоколах инспекции. |
| -о том, что срок проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы не может быть больше срока, предусмотренного Приказом Роспотребнадзора от 19.07.2007 N 224 |
| -о том, что хозяйствующий субъект объекта инспекции (в т.ч. заявитель) несет ответственность за достоверность представленных сведений. |
| -о том, что оказание услуг начинается с момента поступления денежных средств на расчетный счёт или в кассу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области». |
| **Передать результаты (выбор только одного):** |
|  | Получение лично (Ф.И.О.) |  |
|  | Почтовым сообщением (указать адрес) |  |
|  |
| **Банковские реквизиты заявителя:** |
|  | в |  |
| номер расчетного счета |  | наименование банка |
|  |  |  |
| к/с (л/с) |  | БИК |
|  |  |  |
| **Все действия от имени заявителя, связанные с проведением санитарно-эпидемиологической экспертизы, получением экспертных заключений доверяю осуществлять:** |
|  |  |  |  |  |
| Ф.И.О. полностью |  | телефон |  | эл. почта |
| **Руководитель организации** |  |  |  |  |
|  | Ф.И.О. | м.п. | Подпись |
|  |
| *Заполняется специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области»***Анализ заявления проведен** |
|  |  |
| **Специалист органа инспекции:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Срок оказания услуги:** |  |
|  |
| **Примечание:**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» Адрес: г. Тюмень, ул. Холодильная, 57, корп. 3 Телефоны: 567992, 567991, 567990 доб. ОРПУ: 3026,3025,3024,3023, 3022, 3021,3020; Эл. почта: dogovor@fguz-tyumen.ru, zav\_dogovor@fguz-tyumen.ruЧасы приема: пн.-птн. 8.00-17.00  |