

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»	Страница: 1
	Страниц: 2
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № _____ от _____ (назначение)	Издание: 10
Ф 02-85	Дата введения: Утвержден приказом от 08.08.2024 № 530

Заявление на проведение инспекции

Договор № _____ от _____
Счет № _____ от _____
Сумма _____

Главному врачу
ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Алтайском крае»
Панченко Д.И.
(ФИО руководителя)

Название организации (для ИП и физических лиц – ФИО полностью) _____

Юридический адрес (адрес регистрации) _____

Наименование объекта и фактический адрес _____

Телефон / факс _____ e-mail: _____

ИНН _____ КПП _____ ОГРН _____

Руководитель предприятия, доверенное(контактное) лицо (ФИО, телефон) _____

Доверенность № _____

Просит провести: _____

Заявитель проинформирован:

- о беспристрастности и независимости проведения экспертизы;
- о конфиденциальности полученной информации;
- о неприемлемости метода инспекции, предложенной заявителем;
- об обязанности аккредитованного органа инспекции предоставлять сведения о выданных результатах инспекции в ФГИС Росаккредитации, органам исполнительной власти, и уполномоченным ими организациям, правоохранительным органам по их запросам;
- об этапах проведения инспекции.

Передать результаты инспекции (отметить необходимое):

- ☐ лично в руки заявителю / законному представителю (необходимо иметь при себе паспорт/доверенность)
- ☐ почтовым отправлением (указать адрес) _____
- ☐ по электронной почте, подписанные электронной подписью _____

(указать электронную почту)

✓ Подтверждаю 100% готовность объекта к проведению обследования и подготовке санитарно-эпидемиологической экспертизы.

✓ Гарантирую достоверность представленных документов и сведений, содержащихся в них.

✓ Проинформирован о том, что в случае неготовности объекта, будет подготовлена отрицательная санитарно-эпидемиологическая экспертиза.

✓ Обязуюсь обеспечить доступ на объект, создать условия для проведения отбора проб (образцов), измерений.

✓ Обязуюсь оплатить расходы, связанные с санитарно-эпидемиологической экспертизой, согласно заключенному договору *(при проведении инспекции на договорной основе)*.

ФИО заявителя

(подпись)

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»	Страница: 2
	Страниц: 2
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № _____ от _____ (назначение)	Издание: 10
Ф 02-85	Дата введения: Утвержден приказом от 08.08.2024 № 530

№ п/п	Перечень представленных документов	Перечень документов, возвращенных Заявителю + / -
1	2	3

Анализ заявления на предмет рисков беспристрастности:

- ☐ риски не обнаружены;
- ☐ риски обнаружены, передача заявки на решение Руководителю Oi / техническому руководителю Oi / заместителю технического руководителя Oi;

Заявленный вид инспекции:

- ☐ соответствует области аккредитации Oi;
- ☐ не соответствует области аккредитации Oi;

Документы представлены:

- ☐ в полном объеме;
- ☐ не в полном объеме;

Анализ заявления проведен. Анализ провел: _____
(должность, ФИО, подпись специалиста)

Анализ заявления на предмет рисков беспристрастности:

- ☐ риски не обнаружены;
- ☐ риски обнаружены;
- ☐ отказ в принятии заявки;
- ☐ другие действия (замена / отстранение сотрудника, назначение 2-го эксперта и т.п.);

Кадровое обеспечение:

- ☐ соответствует;
- ☐ не соответствует;

Материально-техническое обеспечение:

- ☐ соответствует;
- ☐ не соответствует;

Анализ заявления проведен. Орган инспекции располагает (не располагает) возможностью проведения заявленных услуг. Анализ провел:

Руководитель Органа инспекции
(технический руководитель Oi /
заместитель технического руководителя Oi) _____
(ФИО, подпись специалиста)

Документы принял (сотрудник ОРЗ / ГРЮФИ):

(должность, ФИО, подпись специалиста)

Назначить проведение инспекции: _____
(ФИО исполнителя)

Руководитель Органа инспекции
(технический руководитель Oi /
заместитель технического руководителя Oi) _____
(ФИО, подпись специалиста)