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

 **ЗАЯВКА**

 **Ф.02.16.02.2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |  |
|  |
| **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; |
|  | срок проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы не может быть больше срока, предусмотренного Приказом Роспотребнадзора от 19.07.2007 N 224 |
| **Передать результаты (выбор только одного):** |
|  | Получение лично (Ф.И.О.) |  |
|  | Электронной почтой (указать адрес) |  |
|  | Почтовым сообщением (указать адрес) |  |
|  |
|  | **Согласны на привлечение субподрядных организаций для выполнения услуг.** |
|  | **Оплату гарантируем.** |
| **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** |
|  |  |
| **Врач по общей гигиене:** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Срок оказания услуги:** |  |
|  |
| **Отписана:** |
|  | Орган инспекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Орган инспекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Орган инспекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| 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; Факс: 50-55-89 Эл. почта: dogovor@fguz-tyumen.ru, zav\_dogovor@fguz-tyumen.ruЧасы приема: пн.-птн. 8.00-17.00  |
|  |