

Главному врачу
ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике
Тыва»
Е.П. Свинтицкой

Заявление на проведение работ (выполнение услуг)

Заказчик: _____
(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

(с указанием наименования и ч/а области, Ф.И.О. грузополучателя)

ИНН/КПП: _____

ОГРН: _____

номер телефона: _____

номер факса: _____

e-mail: _____

место нахождения (для юр. лиц), место регистрации (для граждан и ИП): _____

адрес места фактической деятельности: _____

в лице: _____

(должность, полностью Ф.И.О. руководителя или представителя по доверенности)

испытательный
лабораторный центр

работы в соответствии с
приложением к заявлению на
проведение работ в ИЛЦ

прошу орган инспекции

провести:

работы в соответствии с
приложением к заявлению на
проведение работ в ОИ

Заявление принято « _____ » 20 ____ г., зарегистрировано в журнале под
№ _____

Приложение к заявлению на проведение работ (выполнение услуг)
в ОИ ФБУЗ «ЦГиЭ в РТ»

от « _____ » 20 ____ г. № _____
Наименование объекта инспекции (наименование оздоровительного учреждения, адрес): _____

Прому провести (отметить необходимое):
 санитарно-эпидемиологическую экспертизу;
Прому выдать (отметить необходимое):
 экспертное заключение;

Цель проведения инспекции (отметить необходимое):
 выдача санитарно-эпидемиологического заключения; другое _____

Передать результаты проведенной инспекции (отметить необходимое):
 лично в руки;

Дополнительные сведения: _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия санитарно-эпидемиологических заключений на образовательную и медицинскую деятельность (при отсутствии санитарно-эпидемиологического заключения на медицинскую деятельность представить копию договора на медицинские услуги с лечебно-профилактическим учреждением).
2. Копия свидетельства о государственной регистрации права или иной правоустанавливающей документ на объект инспекции.
3. Копия технического паспорта с экспликацией.
4. Копия приказа об организации оздоровительного учреждения с указанием сроков работы каждой смены с количеством детей.
5. Утвержденное штифное расписание.
6. Утвержденный список работников каждой смены.
7. Примерное 7-дневное или 10-14 (18) дневное меню в соответствии с рекомендуемой формой СанПиН, утвержденный руководителем оздоровительного учреждения.
8. Режим дня, согласованный с руководителем оздоровительного учреждения.
9. Список поставщиков пищевых продуктов, бутилированной (расфасованной в емкости) питьевой воды с приложением копий договоров со специализацией (ФИО индивидуального предпринимателя, адрес торговой точки, ИНН, контактный телефон).
10. Копия программы производственного контроля за качеством и безопасностью приготовляемых блюд, утвержденной организаторами общественного питания, которые осуществляют деятельность по производству кулинарной продукции, мучных кондитерских и булочных изделий и их реализации и организующих питание детей в оздоровительных учреждениях.
11. Копия договора на проведение акрицидной обработки, дезинфекцию и дератизацию помещений.
12. Копия договора на вывоз ТБО, ЖБО.
13. Сведения об объявлении торгов на поставку продуктов питания.
14. Приказ медицинского работника о назначении на должность в форме ЛОК.
15. Постановление учредителя об организации ЛОК.

Все прилагаемые документы необходимо заверить подписью и печатью организации

С ответством аккредитации органа инспекции ознакомлен

Руководитель (представитель) руководителя по доверенности _____

Чайван А.К. Свинтицкая

(должность, инициалы, фамилия, имя)

