

Главному врачу  
ФГБУЗ ЦГиЭ № 153 ФМБА  
России – руководителю органа  
инспекции (И. О. Фамилия)

**Заявка  
на оказание санитарно-эпидемиологических услуг**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование юридического лица, ИП, Ф.И.О. физического лица: \_\_\_\_\_

Юридический (фактический) адрес заказчика: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя организации: \_\_\_\_\_

Телефон/ e-mail.ru: \_\_\_\_\_

Контактное лицо, телефон \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_ К/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_

**Прошу заключить договор и провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу, обследование, расследование, гигиеническую оценку, оценку соответствия с выдачей экспертного заключения (акта обследования, расследования) (необходимое подчеркнуть):**

проектной документации \_\_\_\_\_;

результатов исследований (испытаний) и измерений \_\_\_\_\_;

лицензируемого вида деятельности \_\_\_\_\_;

условий размещения источников ионизирующего излучения (с расчетом радиационной защиты) \_\_\_\_\_;

условий выполнения работ при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
(иное)

Оплату работ и услуг гарантируем.

Подпись заказчика \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (инициалы И.О. Фамилия)

Договор № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявка принята « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., зарегистрирована в журнале регистрации заявок, поступивших в орган инспекции под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы И. О. Фамилия, должность работника, принявшего заявку)

## Приложение к заявке № 1

Для проведения инспекции прошу использовать методы инспекции:

Документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции

Ознакомлен с методами проведения инспекции согласно области аккредитации ОИ

Документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции

Оставляю право выбора требований и метода инспекции за ОИ ФГБУЗ ЦГиЭ № 153 ФМБА России.

В рамках проведения инспекции необходимо провести исследования (испытания) и измерения.

Ознакомлен со сроком проведения инспекции, который не превышает одного месяца с момента регистрации заявки.

Информирование Заказчика в случае возникновения форс-мажорных обстоятельствах осуществляется посредством телефонной связи, электронной связи, официальной переписки и при непосредственном контакте.

Заявитель обязуется:

- обеспечить доступ на объект для проведения санитарно-эпидемиологического обследования, расследования;
- создать условия для проведения санитарно-эпидемиологического обследования, расследования;
- предоставить всю необходимую информацию для проведения инспекции.

Подпись заказчика \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (инициалы И. О. Фамилия)

**Приложение № 2**  
**Перечень представленных документов для проведения инспекции:**

№ п/п	Наименование документов	Количество листов

После проведения инспекции прошу вернуть проектную документацию.

Подпись заказчика \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (инициалы И. О. Фамилия)

Документы приняты в ОИ ФГБУЗ ЦГиЭ № 153 ФМБА России «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы И. О. Фамилия, должность работника)

Документы возвращены заказчику «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заказчика \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (инициалы И. О. Фамилия)