Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название организации (для физических лиц – Ф.И.О.) ИП Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес (адрес регистрации) Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический ,173\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование объекта и фактический адрес Медицинский кабинет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 173\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс \_\_+7 1234567890\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице директора Иванова Ивана Ивановича

ИНН 1234567891 \_\_\_\_ ОГРН 1234567891234\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо (Ф.И.О., телефон) Иванов Иван Иванович +7 1234567891

Просим провести санитарно эпидемиологическую экспертизу медицинского кабинета для осуществления медицинской деятельности, согласно перечню заявленных работ (услуг), на соответствие требованиям Санитарных норм и правил

Дополнительные сведения:

**Право выбора методов инспекции (в том числе проведения оценки на соответствие санитарно- эпидемиологическому законодательству) оставляю за Органом инспекции**\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись заявителя

**Условия проведения инспекции, сроки выполнения, стоимость работ согласованы.**

Заявитель обязуется оплатить расходы, связанные с проведением мероприятий по инспекции, согласно заключенному договору на условиях предоплаты, независимо от результатов инспекции.

\_ Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ф.И.О. заявителя подпись дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ф.И.О. принявшего заявку подпись дата

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Срок проведения работ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявитель ознакомлен с:**

1. Областью аккредитации; Порядком и условиями проведения инспекции;

2. Методами (методиками) инспекции;

**Заявитель уведомлён о том, что:**

1. Срок проведения инспекции по заявлению гражданина, индивидуального предпринимателя, юридического лица определяется в зависимости от вида и объема исследований конкретного объекта инспекции и не может превышать 2-х месяцев.

**Заявитель обязуется:**

1. Оплатить все расходы, связанные с проведением инспекции, согласно заключённому договору на условиях предоплаты, независимо от результатов инспекции.

2. Обеспечить доступ на объект для проведения инспекции;

Орган инспекции имеет необходимые ресурсы для выполнения требований заказчика.

**Для проведения исследований и измерений образцов, объектов прошу использовать методики:**

* Оставляю право выбора оптимального метода инспекции за органами инспекции.
* С программой лабораторных испытаний, необходимых для проведения инспекции ознакомлен.

**Анализ заявки проведён.**

**Методы проведения инспекции, сроки выполнения, стоимость работ согласованы:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. | подпись | дата |  |
| Заказчик (представитель заказчика) | Иванов Иван Иванович | Иванов И.И. |  | М.П.(если имеется ) |
| Сотрудник исполнителя |  |  |  |  |