Общество с ограниченной ответственностью «МеридиАН здоровья»
428000, Чувашская Республика-Чувашия, г. Чебоксары, пр-кт Московский, д. 00, корпус 0
ОГРНИП: 022220000002222, ИНН: 22200222022220
Тел. _____E-mail _____

Оформляется на фирменном бланке учреждения

Исх. № 12-446/1
от 10 февраля 2025г

Директору
ООО «Экспертный центр Эра»
Мулгачеву М.Ю.

З А Я В К А
на проведение инспекции

Заказчик: *Общество с ограниченной ответственностью «МеридиАН здоровья» (ООО «МеридиАН здоровья»), юридический адрес: 428000, Чувашская Республика-Чувашия, г. Чебоксары, пр-кт Московский, д. 00, корпус 0, часть нежилого помещения №0, Тел.* _____ *E-mail*_____
(полное и сокращенное наименование заказчика, юридический адрес, телефон, адрес электронной почты

В лице *директор Васильев Владимир Владимирович*_____
(должность, ФИО руководителя, ФИО индивидуального предпринимателя, ФИО гражданина)

действующего на основании (заполняется для юридических лиц)
*устава*_____
(устав, доверенность, др. документы)

Реквизиты: (предоставить карточку партнера)
Ф.И.О., телефон, факс, E-mail контактного лица: *Васильев В.В., 8-903-000-00-00. vasilew@mail.com*_____

Необходимо провести (отметить необходимое любым знаком в окне)**:**

✓	Санитарно-эпидемиологическую экспертизу для получения санитарно-эпидемиологического заключения в органах Роспотребнадзора
	Санитарно-эпидемиологическую экспертизу для предоставления по запросам в градостроительные экспертные организации
✓	Санитарно-эпидемиологическое обследование при оценке объекта инспекции
	Гигиеническую оценку по результатам лабораторных исследований аккредитованными в установленном порядке ИЛЦ
	В личных целях

На соответствие требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов в соответствии с областью аккредитации ОИ № RA.RU.710335 СанПиН 2.6.4115-25 "Санитарно-эпидемиологические требования в области радиационной безопасности населения при обращении источников ионизирующего излучения"; СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (Разделы II и V); СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)», СанПиН 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)», СанПиН 1.2.3685-21 СанПиН 1.2.3685-21"Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" (разделы III и V).
(указывается номер СанПиН, СП и др., на соответствие которым предлагается провести инспекцию)

Наименование объекта инспекции *кабинет рентгенодиагностики*
_____
указать наименование объекта, вида деятельности, работ, услуг

условия выполнения работ при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих): эксплуатация, хранение аппарата рентгеновского дентального портативного EzRay Air Portable, модель VEX-P300 ("БАТЕК Ко.,

Лтд." Корея), (зав. номер SN 90512400 4428); год выпуска – 2023; анодное напряжение– 65 кВ, анодная сила тока–2,5 мА

Адрес(а) размещения объекта(в) инспекции: *428000, Чувашская Республика-Чувашия, г. Чебоксары, пр-кт Московский, д. 00, корпус 0, часть нежилого помещения №0*

Разработчик проектной (технической) документации): (при необходимости**)** _____

наименование проектной организации, юридический (почтовый) адрес, СРО (при необходимости)

Для проведения инспекции/гигиенической оценки (указать нужное любым знаком в окне)**:**

✓	Оставляю право выбора метода проведения инспекции и формы представления результатов инспекции за органом инспекции (ОИ) в соответствии с областью аккредитации ОИ № RA.RU.710335
	Использовать метод (указать метод инспекции по которому необходимо провести инспекцию**):** _____ _____ (указать методы инспекции, документы в области стандартизации)

К заявке прилагаются оригиналы документы, заверенные в установленном порядке:
договор аренды помещения, договор аренды оборудования, паспорт БТИ, протоколы испытаний, проект Обеспечение радиационной безопасности

перечислить (проектная документация, протоколы измерений, иные документы, необходимые для проведения инспекции)

Дополнительные сведения: _____

(указываются при необходимости)

Прошу передать результаты инспекции (отметить необходимое любым знаком в окне):

✓	Экспертное заключение по результатам инспекции в 2 (двух) экз. лично в руки
	Экспертное заключение по результатам инспекции в 2 (двух) экз. представителю по доверенности
	Экспертное заключение по результатам инспекции, заверенное ЭЦП, направить в наш адрес по электронной почте, 2 (два экз. на бумажном носителе) направить письмом почтой (курьером)
	Экспертное заключение по результатам инспекции, заверенное ЭЦП, направить в наш адрес по электронной почте
	Акт обследования: в 1 (одном) экз. лично в руки
	Акт обследования, заверенное ЭЦП, направить в наш адрес по электронной почте
	Акт обследования: в 1 (одном) экз. направить письмом почтой (курьером)
	Экспертное(ые) заключение(я) по результатам лабораторных исследований в 2 (двух) экз. лично в руки
	Экспертное(ые) заключение(я) по результатам лабораторных исследований: в 2 (двух) направить в наш адрес письмом почтой (курьером)
	Экспертное(ые) заключение(я) по результатам лабораторных исследований, заверенное ЭЦП, направить в наш адрес по электронной почте

Заказчик несет полную ответственность за достоверность представленной информации.

Заказчик обязуется:
- обеспечить представление объекта инспекции для проведения обследования (при необходимости);
- заключить договор и оплатить все расходы, связанные с проведением инспекции.

Заказчик:

Директор _____ *Васильев В.В.*

должность (при наличии) подпись ФИО

М.П. (при наличии)