		Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Қазақстан Республикасы Тұтынушылардың құқықтарын қорғау комитеті Комитет Республики Казахстан по защите прав потребителей		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 20 желтоқсандағы № 902 бұйрығымен бекітілген № 199 /е нысанды медициналық құжаттама
Қарағанды қаласы Қазыбек би ауданының тұтынушылардың құқықтарын қорғау басқармасы Управление по защите прав потребителей района имени Казыбек би г.Караганды		Медицинская документация Форма № 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2011 года № 902

Санитарлық - эпидемиологиялық қорытынды.
Санитарно - эпидемиологическое заключение.

№ 8-7/46

«16» 01 2015ж.(г).

1.Санитарлықөэпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) Автотранспортное средство марки Газ 2705-2288 регистрационный номер № М 117 DH.

пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің атауы

(наименование объекта реконструкции или вводимого в эксплуатацию, проектной документации, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг)

Жүргізілді (Проведена) по заявлению исходящему без номера от 05.01.2015 г.

өтініші, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы түрде және басқалай (күні, нөмірі)

по заявлению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (Өтініш) беруші (заказчик заявитель) ТОО «Дезофарм», г. Караганда, ул.Кривогуза,17/3 Директор Ионова А.А.тел.: 41-45-02

толық атауы, мекенжайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Э.
(полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя)

3. Санитарлық- эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысвнның қолданылу аумағы (область применения объекта санитарноэпидемиологической экспертизы) транспортировка дезинфекционных средств, ТОО «Дезофарм» г. Караганда, ул.Кривогуза, 17/3.

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен – жайы

(отрасль, сфера деятельности, место нахождения, адрес)

4. Жобалар, материалдар дайындалды (Проекты, материалы разработаны (подготовлены))

5.Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) по входящему заявлению № 14 от 05.01.2015 г. копия свидетельства о государственной перерегистрации юридического лица № 14195-1930-ТОО от 19.02.2004 г., копия свидетельства о регистрации ТС МА № 70050795 от 10.09.2012 г., протоколы измерений метеорологических факторов № 13 от 25.12.2014 г., протокол измерений освещенности № 13 от 25.12.2014 г.,протокол измерений уровней шума №7 от 25.12.2014 г. протокол измерений уровней вибрации №7 от 25.12.2014 г.

атаулары мен олардың ұсынылған уақыты (наименование и дата их представления)

6.Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)

7. Басқа ұйымдардың сараптау ұйғарымы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются)

ұйғарымды берген ұйымның атауы (наименование организаций выдавшей заключение)

8.Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитарлық - гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции) Автотранспортное средство марки ГАЗ 2705-2288 регистрационный номер № М 117 DH используется для перевозки дезинфицирующих средств. Внутренняя поверхность транспортного средства оборудована водонепроницаемым закрытым кузовом, имеет гигиеническое покрытие, допускающее проведение влажной обработки с использованием моющих и дезинфицирующих средств, что соответствует требованиям п.409 гл.20 СП № 309 «Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам для перевозки пассажиров и грузов» утвержденных постановлением Правительства РК от

11.03.2012 г. Кабина водителя отделена от салона (дезинфицирующих средств). Освещённость в кабине, создаваемая светильниками общего освещения достаточная согласно протокола измерений освещенности № 13 от 25.12.2014 г. Уровень шума в салоне соответствует согласно протокола измерений уровней шума №7 от 25.12.2014 г. Санитарное состояние удовлетворительное, что соответствует требованиям п.410 гл.20 СП № 309 от 11.03.2012 г. Средства индивидуальной защиты (перчатки резиновые, перчатки рабочие) имеются в достаточном количестве согласно требованиям п.439 гл.21 СП № 309 от 11.03.2012 г. Специальной одеждой обеспечены, что соответствует требованиям п.439 гл.21 СП № 309 от 11.03.2012 г. Медицинский осмотр водителем пройден, допуск к работе имеется. «Перечень вредных производственных факторов, профессий, при которых проводятся обязательные медицинские осмотры», утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан. от 25.01.2012г. №166

9. Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылвтын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, аланңы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының тұру биіктігі, батпақтанудың болуы, желдің басымды бағыттары, санитарлық –қорғау аумағының өлшемдері, сумен, канализациямен, жылумен қамтамасыз ету мүмкіндігі және қоршаған орта мен халық денсаулығына тигізер әсері, дүние тараптары бойынша бағыты)

(Характеристика земельного участка под строительство, объекта реконструкции (размеры, площади, вид грунта, использование участка в прошлом, высота стояния грунтовых вод, наличие заболоченности, господствующие направления ветров, размеры санитарно-защитной зоны, возможность водоснабжения, канализования, теплоснабжения и влияния на окружающую среду и здоровью населения, ориентация по сторонам света)

10. Зертханалық және зертханалық –аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар бас жоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері (Протоколы лабораторных и лабораторно-инструментальных исследований и испытаний, а также выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото) протоколы измерений метеорологических факторов № 13 от 25.12.2014 г. 1/0, протокол измерений освещенности № 13 от 25.12.2014 г.-1/0, протокол измерений уровней шума №7 от 25.12.2014 г. 1/0 протокол измерений уровней вибрации №7 от 25.12.2014 г.1/0

Санитарлық - эпидемиологиялық ұйғарым

Санитарно-эпидемиологическое заключение.

Автотранспортное средство марки Газ 2705-2288 регистрационный номер № М 117 DH.

пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің атауы

(наименование объекта реконструкции или вводимого в эксплуатацию, проектной документации, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг)

санитарлық - эпидемиологиялық сараптама негізінде

(на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы)

акта санитарно-эпидемиологического обследования от 15.01.2015 г. № 25, представленных материалов.

санитарлық - гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам)

сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать – соответствует или не соответствует)

атауы, күні мен нөмірі (наименование, дата и номер)

Соответствует требованиям санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к транспортным средствам для перевозки пассажиров и грузов», утвержденных постановлением Правительства РК № 309 от 11.03.2012 г., санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектом в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» от 17. 01. 2012 г. № 91. «Перечень вредных производственных факторов, профессий, при которых проводятся обязательные медицинские осмотры» от 25.01.2012 г. №166, утвержденные постановлением Правительства Республики Казахстан.

санитарлық - гигиеналық ережелер мен нормативтерге

(санитарно-гигиеническим правилам и нормативам)

сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (указать – соответствует или не соответствует)

атауы, күні мен нөмірі (наименование, дата и номер)

Ұсыныстар (Предложения)

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі» Қазақстан Республикасы Кодексінің негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрдегі күші бар

На основании Кодекса Республики Казахстан (О здоровье народа и системе здравоохранения) настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу.

Мер орны Мемлекеттік санитарлық Бас дәрігерінің м.а. қолы

Место печати (И.о. главного государственного санитарного врача) Аймаганбетов Н.М.

тегі, аты, әкесінің аты, қолы

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Исп.Анитова
Филиппова
Тел.519682