|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № от « » 20\_\_г.Договор № от « » 20\_\_г. | **ЗАЯВЛЕНИЕ****на проведение инспекции** | Генеральному директору ООО «СПЕКТР-РК»Гурской А.С. |

1. Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя:

в лице *(Ф.И.О. руководителя или представителя):*

# Реквизиты организации:

Юридический адрес: Фактический адрес: ИНН/КПП

р/с БИК ОГРН

**Прошу провести экспертизу и выдать экспертное заключение на деятельность, связанную с источниками ионизирующего излучения (ИИИ) по адресу:**

*(указать адрес осуществления деятельности, связанной с ИИИ)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Передать результаты инспекции***(отметить необходимое):* | V лично в руки* по электронной почте
 |

1. Список необходимых для проведения инспекции документов: согласно перечня документов для получения экспертного заключения (продления СЭЗ) на деятельность с ИИИ (хранение), прилагаемого к заявлению.

# Контактное лицо

контактный телефон: e-mail:

# С областью аккредитации ознакомлен, с методами инспекции согласен. Оплату гарантирую.

Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ООО «СПЕКТР-РК» (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.

Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин

« » 20 г.

*(дата) (должность, ФИО, подпись)*

М.П.

Документы принял Гурская А.С. Менеджер по работе с клиентами

*(подпись, фамилия, инициалы, должность сотрудника, принявшего заявление)*

# Перечень документов для получения экспертного заключения (продления СЭЗ) на деятельность с ИИИ (хранение)

**(в соответствии с СанПиНом 2.6.1.1192-03).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка оналичии |
| 1 | Лицензия на осуществление медицинской деятельности |  |
| 2 | Наименование организации, проводящей ТО аппарата, договор, лицензия наданный вид деятельности (при отсутствии штатного сотрудника) |  |
| 3 | Инструкция по ТБ и РБ и ликвидации радиационных аварий |  |
| 4 | Приказ об ответственном за хранение Р-аппарата, с указанием помещения |  |
| 5 | Приказ о назначении лица, ответственного за радиационную безопасность ирадиационный контроль |  |
| 6 | Удостоверение по РБ |  |
| 7 | Описание места хранения Р-аппарата и кто имеет доступ право доступа каппарату |  |
| 8 | Описание причины оформления аппарата на хранение |  |
| 9 | Договор аренды или право собственности на помещение, в котором планируется хранение Р-аппарата (Документы о праве собственности нааппарат) |  |
| 10 | Паспорт на аппарат |  |