

Қазақстан Республикасының ұлттық экономика
Министрлігінің
Тұтынушылардың құқықтарын қорғау
Комитеті
Комитет по защите прав потребителей
Министерства национальной экономики
Республики Казахстан
Ақмола облысы тұтынушылардың құқықтарын
қорғау Департаментінің Зеренді аудандық
тұтынушылардың құқықтарын қорғау
басқармасы
Зерендинское районное управление по защите
прав потребителей Департамента по защите
прав потребителей Ақмолинской области

Нысанның БКСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД _____
КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО _____
Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы
« 20 » 12 № 902 бұйрығымен бекітілген
199/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация
Форма 199/з
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан « 20 » 12 2011 года
№ 902

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ 15
« 04 » 03 2015 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)
Столовая КГУ «Айдабульская средняя школа», с. Айдабол, улица Ленина, 17, Зерендинский район, Ақмолинская область
(пайдалануға берілетін немесе қайта жанартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, көліктердің және т.б. атауы)
(полное наименование объекта, отвод земельного участка под строительство, проектной документации, реконструкции или ввода в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.)
Жүргізілді (Проведена) согласно заявления ИП Аскаровой И.А. № 17 от 17.02.2015 года
өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күні, нөмірі)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)
2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик (заявитель))
ИП Аскарова И.А., с. Зеренда, Зерендинский район, Ақмолинская область
Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.С. А.
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Ф.И.О. руководителя)
3. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы) **общественное питание**
сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы
(вид деятельность)
4. Жобалар, материалдар дайындалды (Проекты, материалы разработаны (подготовлены))
5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) **заявление № 17 от 17.03.2015 года, копии удостоверения личности, свидетельства о государственной регистрации ИП**
6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)
7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организации (если имеются))
Корытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)
8. Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (сфера, процесс, уровень, типичный ...))

Санитариялық ережелер мен гигиеналық нормативтерге сай немесе сай емес көрсетініз
(нужное подчеркнуть) (указать)

(соответствует или не соответствует)

(санитарным правилам и гигиеническим нормативам) Санитарным правилам "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам воспитания и образования детей и подростков», утвержденные Постановлением Правительства РК №1684 от 30.12.2011 года , «Санитарно-эпидемиологические требования к атмосферному воздуху в городских и сельских населенных пунктах, почвам и их безопасности, содержанию территории городских и сельских населенных пунктов, условиям работы с источниками физических факторов, оказывающих воздействие на человека», утвержденным Постановлением Правительства РК №168 от 25.01.2012 года

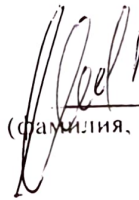
Ұсыныстар (Предложения):

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодекстың негізінде осы санитариялық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрде күші бар
На основании Кодекса Республики Казахстан 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» № 193-IV ЗРК настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу

Мөр орны Мемлекеттік санитариялық Бас дәрігерінің м.а.
колы
(И.о. главного государственного санитарного врача)
(орынбасары (заместитель))

Место-печати

тегі, аты, әкесінің аты, колы (фамилия, имя, отчество, подпись)



Искаков К.Т.

Исп Бугубаева С.Х.
20-0-83