Приложение 10

к Порядку проведения государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы

(подпункт 5.2.6 пункта 5.2)

Изображение государственного герба Донецкой Народной Республики

Бланк органа (учреждения), уполномоченного на осуществление проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **УТВЕРЖДАЮ:** |
|  |  |  |
| (название учреждения) |  | (должность) |
|  |  |  |
| (адрес) |  | (фамилия, имя, отчество) |
|  |  |  |
| (телефон, факс, E-mail) |  | (подпись) |

**Заключение государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование объекта экспертизы) |
|  |
|  |
| (код объекта экспертизы согласно Государственному классификатору продукции и услуг или единой Товарной номенклатуре внешнеэкономической деятельности Евразийского экономического союза) |
|  |
|  |
| (сфера применения и реализации объекта экспертизы) |
|  |
|  |
| (страна, производитель, адрес, место нахождение, телефон, факс, Е-mail, WWW) |
|  |
| (заявитель экспертизы, адрес, место нахождение, телефон, факс, Е-mail, WWW) |
|  |
|  |
| (данные о контракте на поставку объекта экспертизы) |

|  |
| --- |
| **Объект экспертизы отвечает установленным медицинским критериям безопасности/показателям:** |
|  |
| (критерии безопасности / показатели) |
|  |
| **Необходимыми условиями использования/применения, хранения, транспортировки, утилизации, уничтожения являются:** |
|  |
| (особенности условий использования, применения, хранения, транспортировки, утилизации, уничтожения) |
|  |
| По результатам государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование объекта экспертизы) |
| отвечает требованиям действующего санитарного законодательства и может быть согласован (утвержден). |

|  |
| --- |
| **Срок годности:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| (информация об этикетке, инструкции, правилах и прочее) |
|  |
| **Заключение действительно до:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Ответственность за соблюдения требований этого заключения несет владелец (заявитель) объекта экспертизы. |
|  |
| При изменении нормативного документа, рецептуры, технологии изготовления, состава, спецификации и прочее, которые могут изменить свойства объекта экспертизы или послужить причиной негативного влияния на здоровье людей, сферы и условий применения объекта экспертизы, данное заключение теряет силу. |

|  |
| --- |
|  |
| (показатели безопасности, которые подлежат контролю на границе) |
|  |
|  |
| (показатели безопасности, которые подлежат контролю при таможенном оформлении) |
|  |
| **Текущий государственный санитарно-эпидемиологический надзор за объектом экспертизы осуществляется согласно требований данного заключения и:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| (перечень нормативных документов контроль за которыми осуществляется при текущем государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (наименование учреждения) |  | (адрес, телефон, факс, Е-mail, WWW) |
|  |  |  |
| Протокол экспертизы |  |  |
|  |  | (№ протокола и его дата) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (наименование должности) | (подпись) | (фамилия, имя, отчество) |