Приложение 8

к Порядку проведения государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы

(подпункт 5.2.5 пункта 5.2)

|  |
| --- |
|  |
| (Наименование органа (учреждения), уполномоченного на осуществление проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора) |
| (адрес, телефон, факс, E-mail) |

**Протокол государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы**

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

|  |
| --- |
| Мной (нами), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность, фамилия, имя, отчество экспертов) |
|  |
| Проведена государственная санитарно-эпидемиологическая экспертиза |
|  |
| (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) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (заявитель экспертизы, адрес, телефон, факс, Е-mail, WWW, ИКЮЛ (РНУКН)) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| В ходе проведения экспертизы рассмотрено заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Результаты работ для проведения государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы: |

|  |
| --- |
| Объект экспертизы отвечает / не 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 можно сделать заключение, что |
|  |
| (наименование объекта экспертизы) |
| отвечает требованиям действующего санитарного законодательства  *или*  не отвечает требованиям действующего санитарного законодательства. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнители экспертизы: |  |  |
|  | (подпись) | (Фамилия, имя, отчество эксперта) |