

Нысанның БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД
КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2005 жылғы «08»шілдедегі № 332 бұйрығымен бекітілген № 303/е нысанды медициналық құжаттама
Зеренді ауданы бойынша МСЭҚБ УГСЭН поЗерендинскому району	Медицинская документация Форма 303/ у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «08»июля 2005 года №332

Санитарлық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение
№ 37

« 28 » февраля 2011 ж. (г.)

1. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау / Санитарно-эпидемиологическая экспертиза

Буфет ГУ «Зерендинская средняя школа №2» с. Зеренда

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 от 17.08.2011 года №С- 130**

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)

ИП Садыкова Б.А. с.Зеренда

толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің Т.А.Ә.

торгово-закупочный

(полное наименование, адрес, телефон, Ф.И.О. руководителя)

3. Санитарлық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)

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) **Перечень реализуемой продукции, копия технического паспорта, копии РНН, удостоверения личности, свидетельства ИП**

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 организации (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)

Буфет имеет заготовочную, складское помещение, кухню, обеденный зал. Отопление-автономное от школы, вентиляция- естественная плюс приточно-вытяжная, водоснабжение- центральное. Оборудования, оснащения, инвентаря- достаточно.

Холодильного оборудования- достаточно . Условия для соблюдения правил личной гигиены имеются. Работник-1, медицинский осмотр пройден, персонал специальной одеждой обеспечен. В наличии дез средства имеются.

9.Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын нысанның сипаттамасы (өлшемдері, алаңы, 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

Санитарлық-эпидемиологиялық қортынды Санитарно-эпидемиологическое заключение

Буфет ГУ «Зерендинская средняя школа №2» с. Зеренда

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 оснований санитарно-эпидемиологической экспертизы)

Соответствует требованиям СанПиН «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам оптовой и розничной торговли пищевой продукцией», утвержденный приказом МЗ РК от 30.07.2010 года № 578

санитарлық-гигиеналық ережелер мен нормативтерге (санитарно-гигиеническим правилам и нормативам) сай немесе сай еместігін көрсетіңіз (Указать – соответствует или не соответствует)

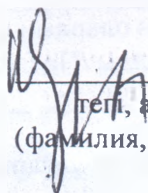
атауы, күні мен нөмірі (наименование, дата и номер)

Ұсыныстар (Предложения):

«Халықтың денсаулығы және денсаулық-сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 21 бабы негізінде осы санитарлық-эпидемиологиялық ұйғарымның міндетті түрдегі күші бар. На основании ст. 21 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу.

Мөр орны Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет органының жетекшісі.

Руководитель государственного органа санитарно-эпидемиологической службы

 **Нурхан М.С.**
тегі, аты, әкесінің аты, қолы
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Исполнитель:

Бугубаева С.Х.

тел 20-0-83

№ __ 119 __ санитариялық паспорт
Санитарный паспорт № __ 119 __

1. Мекен-жайы, телефон (Адрес, телефон) _
Акмолинская область, Зерендинский район, с. Зеренда
2. Меншік нысаны (Форма собственности) Частная собственность
3. Объектінің атауы, қолданылу бағыты (Наименование, назначение объекта) буфет ЗСШ №2, общественное питание
4. Кімге берілді (Кому выдан) ИП Садыкова Б.А.
дара кәсіпкерлердің лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты немесе заңды тұлғалардың атауы (должность, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица)
5. Дара кәсіпкерлердің немесе заңды тұлғалардың СТН (БСН, ЖСН - бар болған жағдайда) (РНН (БИН, ИИН - при наличии) индивидуального предпринимателя или юридического лица) РНН 090520261504
ИНН 780506401581
6. Санитариялық-эпидемиологиялық қорытындының бар болуы, нөмірі, берілген күні (Наличие санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи) № 37 от 28.02.11г.
7. Санитариялық паспорт мына негізде берілді (Санитарный паспорт выдан на основании)
правоустанавливающие документы, копии медицинской книжки и т.д.
қабылдау, тексеру актілерін, зертханалық зерттеулер нәтижелерін және басқа да құжаттар көрсету арқылы (с указанием актов приемки, обследований, результатов лабораторных исследований и других документов)
8. Санитариялық паспорт берілген күн 2011 жылғы "28" "02"
(Дата выдачи санитарного паспорта "28" "02" 2011 года)
9. Санитариялық паспорт 2013 жылдың "28" "02" дейін жарамды
(Санитарный паспорт действителен до "28" "02" 2013 года)

10. Мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау органының басшысы, Мер орыны
(Место печати)

(Руководитель государственного органа санитарно-эпидемиологической службы)

Қолы
(Подпись)

Нурхан.М.С.

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

