

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Панфиловский отдел Сокулукский межрайонный Центр профилактики заболеваний и Госсанэпиднадзора

наименование организации

№ 3

«30» 03 2022г.

**АКТ
САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и гигиеническим нормативам

1. ЧСОШ №1 им. В.Я.Захарченко село Чалдыбар ул.Ленина №326

(адрес, принадлежность)

2. Представленные документы:

персональный номер инн 02706199610421

свидетельство о государственной регистрации, выданное статорганами №, дата, территориальный орган, ИНН

дата .регистр 28.05.2020год

акт о государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

серия ГР №

Документы, подтверждающие права собственности, договор об аренде (№, дата выдачи, орган выдачи)

-----код -----серия -----

акт санитарного обследования от 29.03..2022 года. Панфиловский отдел СМЦПЗ и ГСЭН

акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследования объекта установлено:

3.1.Строение специальное строительство

специального строительства, приспособленное, реконструируемое

3.2.Перечень помещений: 31 кабинеты, спорт зал, кино зал, 3 административных кабинетов, учительская, пищеблок и т д.

3.3. Площадь на 1 рабочее место 3,5 (общ пл) высота 3 и более м

фактически норма не менее 4,5кв. метра

норма не менее 3 метра

3.4. Внутренняя отделка помещений: соответствует

(соответствует виду производства)

3.5. Водоснабжение местное

центральное, местное, привозное.

3.6. Горячее водоснабжение местное

центральное, местное, электронагреватель

3.7. Канализация местное

центральная, местная

3.8. Вентиляция естественная и искусственная

естественная, приточно- вытяжная, вытяжная, приточная

3.9. Освещение комбинированное

естественное, искусственне

3.10 Отопление на электрическом

центральное, местное

3.11. Санитарно- бытовые помещения: имеются

гардеробные, душевые, туалет, умывальные

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров: мед осмотр пройдены

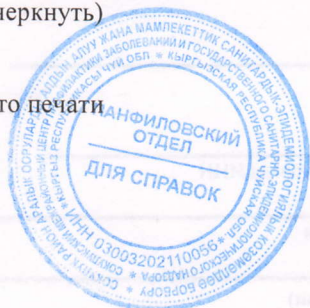
4. Особые замеч. ЧСОШ №1 имени В.Я.Захарченко село Чалдовар ул. Ленина №326 б/н был обследован: территория благоустроенная, удовлетворительное. Здание кирпичное 3х-этажное, отопление электрическое, водоснабжения местное, канализация местное, вентиляция естественно и искусственно, освещение комбинированное. Имеется пищеблок, горячее питание организовано, оборудованы кухонными инвентарями все промаркированы, суточная проба оставляется, продукты получают на тендерном основе. Уборочный инвентари в достаточном количестве. Все сотрудники прошли мед.осмотр и вакцинацию.

4. Объект с.Чалдовар ул.Ленина №326 ЧСОШ №1 имени В.Я.Захарченко _____
наименование объекта
(наименование объекта, адрес нахождения)

Соответствует (не соответствует) требованиям: Технический регламент « О безопасности здания и Сооружении» от 27.06.2011г №57»
(ненужное зачеркнуть) _____ нормативная документация

Главный Государственный санитарный врач(заместитель) Панфиловский СМЦПЗ и ГСЭН
(подчеркнуть)

Место печати



Молдокулова С.С.

Нач.отдела Молдокулова С.С.

Подпись

ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно- эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно- эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушений.

Ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии ТР)

Шурашова Р.А.
ФИО руководителя объекта

(без подписи недействительно)

30.03..2022 года

дата