

Наименование структурного подразделения, ответственного за принятие заявки:	Главному врачу филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в Эхирит – Булагатском, Баяндаевском, Усть – Удинском, Осинском, Боханском, Качугском и Жигаловском районах
Регистрационный номер _____ / _____ от _____ 2024 г.	Мандановой М. В.

Заявка

к договору об оказании платных услуг/работ

МБОУ «Майская СОШ»

наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя

именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Тельнова Юрия Викторовича,
(должность, ФИО руководителя или уполномоченного лица)

действующего на основании Устава, ознакомившись с требованиями санитарного законодательства РФ, в т.ч. Федерального закона РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ, СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

(указать санитарные правила, иные нормативные акты)

в целях проведения исполнения санитарного законодательства

(внутреннего контроля; лабораторных исследований, испытаний (измерений); исполнения санитарного законодательства и прочее)

дает задание Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области», именуемому в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в У-ОБО Мандановой Марины Виссарионовны, действующего на основании доверенности № 06-юр 29.12.2023 г. оказать следующие услуги:

Наименование услуги, место нахождения объекта	Количество (объем) услуг	Периодичность оказания услуг	Период оказания услуг
Дезинфекционные мероприятия:			
Акарицидная обработка территории (га)	1га	1 раз в год	2 квартал 2024
Дератизация строений (кв.м.): - до 500	83,00 кв.м	1 раз в год	2 квартал 2024
Дезинсекция помещений против синатропных насекомых (кв.м.): - до 500	83,00 кв.м	1 раз в год	2 квартал 2024
Организация работ с заказчиками:			
Выезд специалиста для проведения отбора проб (продукции, воды, воздуха, почвы, изделий, смывов),- инструментальных исследований, дезинфекционных мероприятий и других видов работ (из расчета от 2 до 3 часов)	1	1 раз в год	2 квартал 2024

Место нахождения объекта: Иркутская область, Осинский район, с. Майск, ул. Тракторная, 9

Срок оказания услуг: 2 квартал 2024 г.

ФИО ответственного представителя: Тельнов Ю.В.

Контактный телефон: 89294303803

Договор получить по эл. почте по факсу **заберу лично**

Заказчик _____

МП

подпись _____

ФИО заявителя _____

Анализ заявки проведен и согласован: « _____ » _____ 2023 г.
<input type="checkbox"/> Субподрядные исследования согласованы (отметить при необходимости)
Подпись заказчика _____
ФИО и подпись сотрудника _____