სსიპ. ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და

საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის

გენერალურ დირექტორს ბატონ ამირან გამყრელიძეს

 კომპანია\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ის

 დირექტორის \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

**(რეგისტრირებული სადეზინფექციო, სადეზინსექციო და სადერატიზაციო საშუალებების შესახებ)**

გთხოვთ მომაწოდოთ ინფორმაცია, არის თუ არა რეგისტრირებული ეროვნული ცენტრის მიერ \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ კომპანია­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( მიუთითეთ მწარმოებელი ქვეყნის დასახელება )

( მიუთითეთ მწარმოებელი კომპანიის დასახელება )

მიერ წარმოებული (სადეზინფექციო, სადეზინსექციო, სადერატიზაციო) საშუალება \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(მიუთითეთ საშუალების დასახელება )

გთხოვთ პასუხი მაცნობოთ ჩემს მიერ მითითებულ ვადაში:

1. ცნობის გაცემა 1( ერთი ) სამუშაო დღის ვადაში - 100( ასი ) ლარი
2. ცნობის გაცემა 5 (ხუთი) სამუშაო დღის ვადაში - 50( ორმოცდაათი ) ლარი
3. ცნობის გაცემა 14 სამუშაო დღეში და მეტში - უფასო

სადეზინფექციო, სადეზინსექციო და სადერატიზაციო საშუალების რეგისტრაციის ცნობის გასაცემად საჭირო დოკუმენტაცია, საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად, ქართულ ენაზე ნათარგმნი და ნოტარიულად დამოწმებული, თან ერთვის განცხადებას.

 საკონტაქტო ტელ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 თარიღი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ხელმოწერა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ბეჭედი:

**მეწარმის მიერ წარმოსადგენი დოკუმენტაციის ნუსხა:**

1. ინფორმაცია სადეზინფექციო საშუალების გამოყენების სფეროს, წესებისა და პირობების შესახებ;
2. მონაცემები, სადეზინფექციო საშუალების ნიშნების, ეტიკეტების, შეფუთვის, შენახვის ვადებისა და პირობების შესახებ;
3. მონაცემები სადეზინფექციო საშუალების მავნე ზემოქმედებისას პირველადი სამედიცინო დახმარების გაწევის, პროფილაქტიკური ღონისძიებებისა და ტექნიკური უსაფრთხოების წესების შესახებ;
4. მონაცემები, სადეზინფექციო საშუალების შემადგენლობაში შემავალი ნივთიერებების იდენტიფიკაციის შესახებ;
5. იმპორტირებული პროდუქციის შემთხვევაში – მწარმოებელი ქვეყნის უფლებამოსლი ოფიციალური ორგანოს მიერ გაცემული წარმოშობის, ხარისხისა და უსაფრთხოების დამადასტურებელი დოკუმენტები.
6. ცენტრის მიერ გასაწევი სარეგისტრაციო მომსახურების საფასურის გადახდის დამადასტურებელი ქვითარი, საქართველოს 2015 წლის 14 სექტემბრის №468 მთავრობის დადგენილების ,,ეროვნული ცენტრის მიერ მომსახურების გაწევის ვადის, სახეების, საფასურის გადახდის და გადახდილი საფასურის დაბრუნების წესის დამტკიცების შესახებ“ შესაბამისად.

გავეცანი, ხელმოწერა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_