დაავადებათა კონტროლის და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის

 ეროვნული ცენტრის გენერალურ დირექტორს

ბატონ ამირან გამყრელიძეს

--------------------------------------------------------

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

ბატონო ამირან,

გთხოვთ, დამირეგისტრიროთ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ქვეყნის\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_კომპანიის მიერ წარმოებული

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

 ( გთხოვთ ხაზი გაუსვათ შესაბამისს)

(გთხოვთ მიუთითოთ)

1. 10(ათი) სამუშაო დღის ვადაში, რეგისტრაციის თანხა - 400 (ოთხასი) ლარი.
2. 14 (თოთხმეტი) სამუშაო დღის ვადაში, რეგისტრაციის თანხა - 350 (სამას ორმოცდაათი) ლარი.
3. 30 (ოცდაათი) კალენდარული დღის ვადაში რეგისტრაციის თანხა - 200 (ორასი) ლარი.

სადეზინფექციო, სადეზინსექციო და სადერატიზაციო საშუალების რეგისტრაციისათვის საჭირო დოკუმენტაცია, საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად, ქართულ ენაზე ნათარგმნი და ნოტარიაულურად დამოწმებული, თან ერთვის განცხადებას.

მისამართი:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 საკონტაქტო ტელ/ფაქსი:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ელ-ფოსტა:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 რიცხვი:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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 12 სექტემბრის №468 მთავრობის დადგენილების ,,ეროვნული ცენტრის მიერ მომსახურების გაწევის ვადის, სახეების, საფასურის გადახდის და გადახდილი საფასურის დაბრუნების წესის დამტკიცების შესახებ“ შესაბამისად.
7. სადეზინფექციო საშუალების ერთი გაუხსნელი ნიმუში ლაბორატორიაში წარსადგენად.

***ცენტრის მიერ უარყოფითი ჰიგიენური დასკვნის მიღების შემთხვევაში, პრეპარატი არ რეგისტრირდება და გადახდილი საფასური დაბრუნებას არ ექვემდებარება.***

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