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. **ინსტრუქცია** - ინფორმაცია სადეზინფექციო საშუალების გამოყენების სფეროს, წესებისა და პირობების შესახებ (ექსპოზიციის დროს, სადეზინფექციო საშუალების ნიშნების, ეტიკეტების, შეფუთვის, შენახვის ვადებისა და პირობების მითითებით).
2. **უსაფრთხოების მონაცემთა ფურცელი** - მონაცემები სადეზინფექციო საშუალების მავნე ზემოქმედებისას პირველადი სამედიცინო დახმარების გაწევის, პროფილაქტიკური ღონისძიებების, ტექნიკური უსაფრთხოების წესების და სადეზინფექციო საშუალების შემადგენლობაში შემავალი ნივთიერებების იდენტიფიკაციის შესახებ.

***შენიშვნა\** უსაფრთხოების მონაცემთა ფურცლის** დასახელება სხვადასვა ქვეყნებისათვის:

* Material Safety Data Sheet;
* ტექნიკური რეგლამენტი;
* საექსპერტო დასკვნა;
* Паспорт безапасности.

1. **სერთიფიკატი** – მწარმოებელი ქვეყნის უფლებამოსლი ოფიციალური ორგანოს მიერ გაცემული, კომპანიისთვის მინიჭებული ხარისხის დამადასტურებელი სერტიფიკატი.
2. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_