

Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД	
КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО	
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	
Мемлекеттік органның атауы Наименование государственного органа "Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитеті" Ақтөбе облысының санитарлық- эпидемиологиялық бақылау департаменті Ақтөбе қалалық санитарлық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы" республикалық мемлекеттік мекемесі Республиканское государственное учреждение " Актобинское городское Управление санитарно- эпидемиологического контроля Департамента санитарно- эпидемиологического контроля Актобинской области Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан"	

**Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение**

№ D.04.X.KZ67VWF00092751

Дата: 29.03.2023 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)

**Столовая при КГУ "Общеобразовательная средняя школа №56" ГУ "Отдел образования города Актобе".
ТОО "АЛИ-ЖАС и К" расположена по адресу г.Актобе, район Астана, 12 мкр., 37 В.**

(«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 2020 жылғы 7 шідедегі Қазақстан Республикасы Кодекстың 20-бабы сәйкес санитариялық-эпидемиологиялық сараптама жүргізілетін объектінің толық атауы) (полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии со статьей 20 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»)

Жүргізілді (Проведена) **Заявление от 16.03.2023 13:23:51 № KZ79RYS00365318**

өтініш, ұйғарым, кәулі бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күні, нөмірі)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик)(заявитель) **Товарищество с ограниченной ответственностью "АЛИ-ЖАС и К", г.Актобе, район Астана, 12 мкр., 37 В.**

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы (тисілігі), объектінің мекен жайы/орналасқан орны, телефоны, басшысының тегі, аты, әкесінің аты
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

3. Санитариялық-эпидемиологиялық сарапта у жүргізілетін объектінің қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)

Объекты общественного питания и торговли в организованных коллективах, г.Актобе, район Астана, 12 мкр., 37 В.

сала, қайраткерлік оргасы, орналасқан орны, мекенжайы (сфера, вид деятельности, месторасположение, адрес)
Рестораны и услуги по доставке продуктов питания

4. Жобалар, материал дарэзірленді (дайындалды) (Проекты, материалы разработаны (подготовлены) **не требуется**

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) **Заявление KZ79RYS00365318 от 16.03.2023 г. протоколы лабораторных исследований**

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) **не требуется**

7. Басқа ұйым дардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций если имеются) **не давалось**

Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

