

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – БУРГАС

8000 Бургас, ул. Александровска N 120 Тел.: 056 / 807302, Факс: 056 / 816261 e-mail: rzi@rzi-burgas.com;www.rzi-burgas.com

ОРГАН ЗА КОНТРОЛ ОТ ВИДА А

Сертификат за акредитация №/..... г.Валиден до:
Издаден от ИА БСА съгласно изискванията на БДС EN ISO/IEC 17020:2012

ПРОТОКОЛ

ЗА КОНТРОЛ НА

№ / г.

1.КЛИЕНТ:

/ идентификация на клиента /

2.ОБЕКТ:

/ наименование на контролирания обект /

2.1. ВИД НА ОБЕКТА.....

/ нов и/или в експлоатация /

3.ОСНОВАНИЕ ЗА КОНТРОЛА.....

/ заявка, възлагателно писмо №.../дата..., договор №.../дата /

4.КОНТРОЛИРАН ПАРАМЕТЪР:

5. НОРМАТИВНИ АКТОВЕ:

• метод за контрол:.....

• нормативни изисквания:.....

6. ДАТА НА ИЗВЪРШВАНЕ НА КОНТРОЛА:.....

7. УСЛОВИЯ ПРИ КОНТРОЛА

8.РЕЗУЛТАТИ ОТ КОНТРОЛА:

№ по ред	Работно място, помещение	Единица на величината	Резултат	Норма
1	2	3	4	5

9. ТЕХНИЧЕСКИ СРЕДСТВА ЗА КОНТРОЛ:.....
/наименование, тип, производител, идентификационен № ,СК №/**10. ЗАБЕЛЕЖКА**.....

ПРИЛОЖЕНИЯ: Неразделна част от настоящия протокол за контрол е сертификат за контрол №....., общо..... страници.

Долуподписаните, извършили контрола, декларираме, че:

- Изпълняваме работата си безпристрастно, неподкупно и честно, като не се поддаваме на какъвто и да било административен, финансов или друг натиск, който да повлияе на резултатите от контрола и да накърни доверието в неговата независимост и обективност.
- Не сме участвали в проектирането/разработването, производството, доставката, монтажа, употребата (експлоатацията) или поддръжката и изграждането контролирания обект.

Извършил контрола:.....

(длъжност, собствено ,фамилно име, подпис)

Специалист :.....

(собствено, фамилно име, подпис)

Забележка: Извлечения от протокола за контрол не могат да се размножават без писменото съгласие на ОКА.

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – БУРГАС

8000 Бургас, ул. Александровска N 120 Тел.: 056 / 807302, Факс: 056 / 8162 61 e-mail: rzi@rzi-burgas.com;www.rzi-burgas.com

ОРГАН ЗА КОНТРОЛ ОТ ВИДА А

Сертификат за акредитация №/..... г.Валиден до: г.
Издаден от ИА БСА, съгласно изискванията на БДС EN ISO/IEC 17020:2012

СЕРТИФИКАТ ЗА КОНТРОЛ

№ /дата

1.КЛИЕНТ:.....

(идентификация на клиента)

2.ОБЕКТ НА КОНТРОЛ

(идентификация на контролирания обект)

3.КОНТРОЛИРАН ПАРАМЕТЪР:

4.ЗАКЛЮЧЕНИЕ:.....

ПРИЛОЖЕНИЯ: Неразделна част от настоящия сертификат за контрол е протокол
№....., общо..... страници.

Извършил оценка на съответствието:.....
(име, фамилия, подпис)

Ръководител ОКА:
(име, фамилия, подпис, печат)

НЕ СЕ ДОПУСКА ИЗПОЛЗВАНЕТО НА КОПИЯ ОТ НАСТОЯЩИЯ СЕРТИФИКАТ ИЛИ НА ЧАСТИ ОТ НЕГО ОСВЕН
С ПИСМЕНО РАЗРЕШЕНИЕ НА ОРГАНА ЗА КОНТРОЛ, ИЗДАЛ СЕРТИФИКАТА. СЕРТИФИКАТЪТ МОЖЕ ДА БЪДЕ ОТНЕТ
ПРИ НЕПРАВОМЕРНО ПОЗОВАВАНЕ ИЛИ НЕПРАВИЛНА УПОТРЕБА.