



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З ПИТАНЬ
БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ**

ЗАТВЕРДЖУЮ
Керівник Держпродспоживслужби
(уповноважена ним посадова особа
Держпродспоживслужби або
її територіального органу)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (підпис)

М.П.

ВИСНОВОК
державної санітарно-епідеміологічної експертизи

від " __ " _____ 20__ року № _____

Об'єкт експертизи _____
виготовлений у відповідності із _____
(ТУ, ДСТУ, ГОСТ)

Код за ДКПП, УКТЗЕД, артикул _____
Сфера застосування та реалізації об'єкта експертизи _____
Країна-виробник _____
(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

Заявник експертизи _____
(адреса, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

Дані про контракт на постачання об'єкта в Україну _____

Об'єкт експертизи відповідає встановленим медичним критеріям
безпеки/показникам: _____

Необхідними умовами використання/застосування, зберігання, транспортування,
утилізації, знищення є: _____

За результатами державної санітарно-епідеміологічної експертизи (назва об'єкта експертизи), за наданим заявником зразком відповідає вимогам діючого санітарного законодавства України і за умови дотримання вимог цього висновку може бути використаний в заявленій сфері застосування.

Термін придатності _____

Інформація щодо етикетки, інструкції, правил тощо _____

Висновок дійсний до _____

Відповідальність за дотримання вимог цього висновку несе заявник.

Показники безпеки, які підлягають контролю на кордоні: _____

Показники безпеки, які підлягають контролю при митному оформленні: _____

Поточний державний санепіднагляд здійснюється згідно з вимогами цього висновку _____

Територіальний орган
Держпродспоживслужби
(комісія) _____

(найменування, місцезнаходження, телефон, факс, E-mail, веб-сайт)

Протокол експертизи _____
(№ протоколу, дата його затвердження)

Керівник
комісії _____

(підпис)

(ініціали та прізвище)

МП
