

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ**

(наименование органа по аккредитации)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ**

**в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

(указывается сфера деятельности, подлежащая государственному контролю (надзору), муниципальному контролю)

“ 9 ” декабря 2013 г.  
(дата)

№ РОСС RU.0001.410165

1. Настоящее свидетельство предоставлено **Федеральному государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Головной центр гигиены и эпидемиологии Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ГЦГиЭ ФМБА России)**

(указываются полное и сокращенное наименования, организационно-правовая форма юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)

2. Основной государственной регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица: **1037739412457, серия 77 №015841545**

(указываются ОГРН и реквизиты документа, подтверждающего внесение сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, или данные документа, удостоверяющего личность гражданина)

3. Место нахождения **123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д.6** и места осуществления деятельности **123182, г. Москва, 1-й Пехотный переулок, д.6 499-1904861 fmba-gcge@mail.ru**

(указываются почтовые адреса места нахождения и мест осуществления деятельности, номера телефонов, телефаксов, адреса электронной почты юридического лица)

4. Место жительства: -----

(указываются почтовый адрес места жительства гражданина, номер телефона, телефакса, адрес электронной почты)

5. Идентификационный номер налогоплательщика **7734052252**, Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе юридического лица на территории Российской Федерации: **серия 77 №011907122**

(указываются ИНН и реквизиты документа о постановке на учет в налоговом органе)

6. Вид деятельности, при проверке которого данное лицо может быть привлечено в качестве эксперта, **экспертной организации:**

(указываются виды работ (услуг), которые могут выполняться (оказываться) при проведении мероприятий по контролю)

- Проведение обследований, исследований и испытаний, санитарно-эпидемиологических экспертиз и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и иных требований;
- Ведение социально-гигиенического мониторинга, оценка риска воздействия вредных и опасных факторов на здоровье человека;

- Установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- Учёт инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в связи с вредным воздействием факторов среды обитания человека;
- Организация и проведение заключительной и камерной дезинфекции, дезинсекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний и в условиях чрезвычайной ситуации;
- Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований при организации, подготовке и выполнении космических полетов;
- Организация и проведение статистического наблюдения в области санитарно-эпидемиологического благополучия работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий.

7. Настоящее свидетельство предоставлено на срок до **“9” декабря 2018 г.** на основании приказа (распоряжения) органа по аккредитации от **“9” декабря 2013 г. № А-4503.**



**Заместитель Руководителя**

(должность уполномоченного лица)

М.П.

*(Handwritten signature)*  
 (подпись уполномоченного лица)

**М.А. Якутова**

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Действие настоящего свидетельства продлено на срок до “\_\_\_” \_\_\_\_\_  
 20\_\_\_ г. на основании приказа (распоряжения) органа по аккредитации от “\_\_\_”  
 \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

М.П.