

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 № ..... Валиден до: 28.10.2024г  
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.

Извършили контрола:.....

(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.