Приложение № 10

к Порядку планирования, организации
и проведения государственными бюджетными учреждениями, находящимися в ведении Комитета ветеринарии Республики Марий Эл, противоэпизоотических мероприятий

КНИГА УЧЕТА

получения и расходования дезинфицирующих средств

Книга начата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Книга закончена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес структурного подразделения: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ муниципальный район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул. (пр., пер.,) \_\_ № строения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) ответственного за проведение дезинфекционных работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) ответственного за учет дезинфекционных средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия, инициалы)

М.П.

Продолжение

**РАСЧЕТ**

потребности в дезинфицирующих средствах

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование подразделения объекта, подлежащего дезинфекции\* | Количество объектов | Площадь объекта (кв. м) | Вид обработки (Т, Г)\*\* | Кратность обработок в месяц | Дезинфицирующее средство | Расход рабочего раствора на 1 кв. м. | Количество рабочего раствора для однократной обработки объекта | Потребность в дезинфицирующем средстве |
| Наименование | Рабочая концентрация (%) | На одну обработку, кг (л) | На один месяц, кг (л) | На один год, кг (л) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Объект, подлежащий дезинфекции – поверхности помещений, оборудования, инструментария, инвентаря, а также отходы и т.д.

\*\* Т – Текущая дезинфекция, Г – Генеральная уборка или проведение санитарных дней

Продолжение

**СВЕДЕНИЯ**

о поступлении дезинфицирующих средств

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Дата | ПРИХОД ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ |
| Наименование дезинфицирующего средства | Номер накладной, дата получения препарата | Количество закупаемого препарата | Срок годности, до | Ф.И.О. и подпись лица, ответственного за выдачу препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**СВЕДЕНИЯ**

о расходовании дезинфицирующих средств в структурных подразделениях

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Получено | Израсходовано | Остаток | Ф.И.О. и подпись лица, ответственного за проведение дезинфекционных работ |
| Наименование дезинфицирующего средства | Количество | За период с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ | Количество |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_