

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Мемлекеттік органның атауы

Наименование государственного органа

«Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау
комитеті Ақмола облысының санитариялық-
эпидемиологиялық бақылау департаменті Степногорск
қалалық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау
басқармасы» республикалық мемлекеттік мекемесі
Республиканское государственное учреждение «
Степногорское городское Управление санитарно-
эпидемиологического контроля Департамента санитарно-
эпидемиологического контроля Актмолинской области
Комитета санитарно-эпидемиологического контроля
Министерства здравоохранения Республики Казахстан»

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ KZ40VWF00391124

Дата: 21.07.2025 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)

Детский сад «Ақниет» до 3-х групп расположен по адресу: РК Акмолинская область, г. Степногорск, 2
микрорайона здание 15, ИП «Каусар» ИИН 690325401142

(2020 жылғы 07 шілдедегі «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 20-бабына сәйкес санитариялық-эпидемиологиялық сараптама жүргізілетін объектінің толық атауы) (полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии со статьей 20 Кодекса Республики Казахстан от 07 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»)

Жүргізілді (Проведена) Заявление от 09.07.2025 12:10:56 № KZ11RYS01247690

өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күші, нөмірі)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик) (заявитель) ИП "Каусар", РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ
ОБЛАСТЬ, СТЕПНОГОРСК Г.А., Г. СТЕПНОГОРСК, микрорайон 2 дом 15

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы (түсінігі), объектінің мекен жайы/орналасқан орны, телефоны, басшысының тегі, аты, әкесінің аты
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

3. Санитариялық-эпидемиологиялық сарапта у жүргізілетін объектінің қолданылу аумағы (Область применения
объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)

дошкольное образование

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекенжайы (сфера, вид деятельности, месторасположение, адрес)

Объекты дошкольного воспитания и обучения

4. Жобалар, материал әзірленді (дайындалды) (Проекты, материалы разработаны (подготовлены) Не требуется.

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) Заявление, технический паспорт объекта, протокола
лабораторных исследований: протокола исследования образцов воды централизованного водоснабжения на
санитарно-химические показатели от 12.06.2025 г. № 1250001004976628; на микробиологические
показатели от 13.06.2025 г. № РО -03-712/210-211, протокол измерения метеорологических факторов от 12.06.2025 г. №
1250001004976628, протокол измерений освещенности от 12.06.2025 г. № 1250001004976628, протокол
измерения электромагнитного поля от 12.06.2025 г. № 1250001004976628.

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) Не требуется.

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций (если имеются) Не требуется.

Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

8. Сараптама жүргізілетін объектінің толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға
(қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и
оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции)

