

....., dnia .....

.....  
(wnioskodawca)

.....  
(adres)

.....  
(NIP)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Grodzisku Mazowieckim  
ul. Żwirki i Wigury 10**

## **Wniosek**

**Zwracam się z prośbą o wydanie opinii sanitarnej w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.**

.....  
(nazwa podmiotu)

.....  
(adres)

Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych:

Powyższa opinia jest wymagana jako element wniosku o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez:

.....  
(Podpis i pieczęć przedstawiciela podmiotu)

W załączeniu:

1. Dokument dotyczący prowadzonej działalności (KRS, wpis do rejestru działalności gospodarczej)
2. Tytuł prawny do pomieszczeń
3. Dokumentacja projektowa. Pozwolenie na użytkowanie pomieszczeń zgodnie z wnioskowanym przeznaczeniem.
4. Umowa na wywóz i utylizację odpadów medycznych
5. Umowa na sterylizację sprzętu i materiałów lub wynik kontroli skuteczności sterylizacji prowadzonej w obiekcie
6. Umowa na pranie bielizny i odzieży ochronnej pracowników
7. Wykaz sprzętu stosowanego w placówce (atesty i certyfikaty dopuszczenia do użytkowania)
8. Procedury sanitarno-higieniczne obowiązujące w placówce
9. Aktualny wynik badania bakteriologicznego wody.