**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия работников организации (предприятия) розничной торговли**

Настоящей Декларацией подтверждаю, что на объекте проведены профилактические мероприятия по дезинфекции в полном объеме и обязуюсь соблюдать требования Регламента по проведению профилактических мероприятий и дезинфекции объектов розничной торговли, пунктов выдачи заказов, а также автозаправочных станций и комплексов (нужное подчеркнуть).

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ:

Наименование организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование проверяемого объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождение проверяемого объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность, контактные данные руководителя/представителя проверяемого объекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ФИО, должность, контактные данные должностного лица, ответственного за проведение профилактических мероприятий и дезинфекции на проверяемом объекте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Проверочный лист прилагается.

**Руководитель организации/**

**индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата, подпись, печать

\*заполняется по каждому торговому объекту (каждому магазину, обособленному подразделению)

**Проверочный лист. Приложение к декларации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование профилактического мероприятия** | **Отметка об исполнении** |
| **1** | **Организационные меры \*** |  |
| 1.1 | приняты меры по минимизации очередей и скоплений покупателей, соблюдению посетителями и персоналом дистанции не менее 1,5 метров (социальное дистанцирование) |  |
| 1.2 | в прикассовой зоне и в торговом зале размещены информационные таблички о необходимости соблюдения п. 1.1 |  |
| 1.3 | нанесена специальная разметка для соблюдения п. 1.1 |  |
| 1.4 | приняты меры по минимизации близкого контакта с покупателем (в т.ч. при наличии интернет-магазинов и сервисов доставки товаров потребителям) |  |
| 1.5 | обеспечено предпродажное фасование и упаковка развесных товаров (исключен доступ покупателей к россыпям товаров) |  |
| 1.6 | обеспечена возможность дистанционного получения заказов от потребителей с последующей выдачей укомплектованного заказа покупателю |  |
| **2** | **Проведен инструктаж персонала и ответственных за осуществление производственного контроля по вопросам предупреждения и распространения новой коронавирусной инфекции\*\*, в т.ч.** |  |
| 2.1 | - по организации и проведению противоэпидемических мероприятий и проведению профилактической (текущей) дезинфекции |  |
| 2.2 | - по использованию средств индивидуальной защиты |  |
| 2.3 | - по выявлению заболевших острыми респираторными вирусными инфекциями и порядку направления их в медицинские учреждения |  |
| **3** | **Меры предосторожности, профилактические и дезинфекционные мероприятия \*\*\*** |  |
| 3.1 | персонал обеспечен запасом одноразовых и/или многоразовых средств индивидуальной защиты органов дыхания, в том числе медицинских масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже 1 раза в 3 часа) |  |
| 3.2 | персонал обеспечен резиновыми перчатками |  |
| 3.3 | персонал обеспечен дезинфицирующими салфетками и/или кожными антисептиками для обработки рук; |  |
| 3.4 | на объекте ведется график по дезинфекции |  |
| 3.5 | влажная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств проводится не реже, чем каждые 4 часа |  |
| 3.6 | ручки дверей, поручни, внешние поверхности торгового и холодильного оборудования протираются растворами дезинфицирующих средств не реже одного раза в 30 минут с ведением графика по дезинфекции |  |
| 3.7 | ручки продуктовых тележек и корзин протираются растворами дезинфицирующих средств после каждого использования покупателем |  |
| 3.8 | обработанные и необработанные продуктовые тележки и корзины размещаются отдельно |  |
| 3.9 | в туалетах для посетителей (при наличии) проводится влажная уборка с применением дезинфицирующих средств каждые 3 часа (или чаще) |  |
| 3.10 | в производственных цехах по изготовлению кулинарной продукции (при наличии) обеспечено соблюдение требований технических регламентов по маркировке пищевой продукции |  |
| **4** | **Выполнены иные мероприятия и требования, содержащиеся в Регламенте по проведению профилактических мероприятий и дезинфекции объектов розничной торговли, пунктов выдачи заказов, а также автозаправочных станций и комплексов,**  **предписаниях и рекомендациях Роспотребнадзора (не указанные в данном проверочном листе)** |  |
| **5** | **Наличие оснований для применения мер дисциплинарной, административной или уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических норм** |  |

\* мероприятия предусмотрены пунктом 1) Регламента

\*\* мероприятия предусмотрены пунктом 2) Регламента

\*\*\* мероприятия предусмотрены пунктом 3) и 4) Регламента

**Руководитель организации/**

**индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата, подпись, печать