***დანართი №2***

**სურსათის ეროვნული სააგენტო**

შესაბამისობის შეფასების აქტი № --------

(ივსება პირველადი წარმოების ობიექტების ინსპექტირებისას ჰიგიენის ზოგადი მოთხოვნების შემოწმების მიზნით)

აქტი შედგენილია ორ ეგზემპლარად

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | | ბიზნესოპერატორის სრული სახელწოდება | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 22. | | ბიზნესოპერატორის იურიდიული და ფაქტობრივი მისამართები | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 33. | | ბიზნესოპერატორის ხელმძღვანელის ან წარმომადგენელის სახელი, გვარი, პირადი ნომერი | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 44. | | სურსათის ეროვნული სააგენტოს ტერიტორიული ორგანო (დასახელება, მისამართი, ტელეფონი, ფაქსი) | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 55. | | უფლებამოსილი პირის გვარი, სახელი, თანამდებობა, სააგენტოს მიერ მინიჭებული საიდენტიფიკაციო ნომერი | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 66. | | დამსწრე პირების (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) სახელი, გვარი, თანამდებობა, პირადი ნომერი | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | **ინსპექტირების** **ტიპი** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 77.1 | | გეგმური | | | | | | | | | | | | | | | |
| 77.2 | | არაგეგმური (საფუძველი) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88. | | **საფრთხეების** **კონტროლის ღონისძიებები** | | | კკი | | | | აარა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში – შესაბამისი დასაბუთება) | | | | | | მითითებები | |
| 88.1 | | შეძლებისდაგვარად უზრუნველყოფილია თუ არა დაბინძურების კონტროლის ღონისძიებები: | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| აა) | | ჰაერიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ბბ) | | ნიადაგიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| გგ) | | წყლიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| დდ) | | საკვებიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ეე) | | სასუქებიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ვვ) | | ვეტერინარული დანიშნულების პრეპარატებიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ზზ) | | მცენარეთა დაცვის საშუალებებიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| თ) | | ბიოციდებიდან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| იი) | | შენახვისას | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| კკ) | | წარმოებისას | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ლლ) | | ნარჩენების გატანისას | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 88.2 | | შეძლებისდაგვარად ხორციელდება თუ არა ცხოველთა და მცენარეთა ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული ღონისძიებები, რომლებიც გავლენას ახდენს ადამიანის/ცხოველის ჯანმრთელობაზე: | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| აა) | | ზოონოზური აგენტების მონიტორინგისა და კონტროლის პროგრამები | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ბბ) | | ზოოანთროპონოზური აგენტების მონიტორინგისა და კონტროლის პროგრამები | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| გგ) | | სხვა | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 99. | | **არის** **თუ** **არა** **სუფთა მდგომარეობაში** **ის მოწყობილობები, რომლებიც** **უშუალო კავშირშია** **პირველად წარმოებასა** **და** **მასთან დაკავშირებულ ოპერაციებთან** | | | კკი | | | | აარა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში –შესაბამისი დასაბუთება) | | | | | | მითითებები | |
| აა) | | შესანახი მოწყობილობა | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ბბ) | | სადისტრიბუციო და სხვა გადასაზიდი საშუალებები | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| გგ) | | ჩატვირთვა-გადმოტვირთვისათვის განკუთვნილი მოწყობილობა | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 99.1 | | საჭიროების შემთხვევაში, ხდება თუ არა მოწყობილობების, რომლებიც უშუალო კავშირშია პირველად წარმოებასა და მასთან დაკავშირებულ ოპერაციებთან, სათანადო წესით დეზინფიცირება | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110. | | **მოთხოვნები** **წყლის** **მიმართ** | | | კკი | | | | აარა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში შესაბამისი დასაბუთება) | | | | | | მითითებებიი | |
| 110.1 | | სასმელი წყალი (მისი გამოყენების შემთხვევაში) აკმაყოფილებს თუ არა საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებს | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 110.2 | | სუფთა წყალი (მისი გამოყენების შემთხვევაში) შეესაბამება თუ არა სურსათის/ცხოველის საკვების მწარმოებელი საწარმოს/ დისტრიბუტორის ჰიგიენის ზოგადი წესით დადგენილ მოთხოვნებს | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 111. | | **მოთხოვნები** **პირველადი**  **პროდუქტების** **მიმართ** | | | კკი | | | | აარა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში – შესაბამისი დასაბუთება) | | | | | | მითითებები | |
| 111.1 | | ხდება თუ არა პირველადი პროდუქტის დაბინძურება მავნებლებისაგან | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 111.2 | | ხდება თუ არა პირველადი პროდუქტის დაბინძურება ნარჩენებისა და საფრთხის შემცველი ნივთიერებების შენახვა-გადაზიდვის დროს | | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | **ტარდება** **თუ** **არა** **პრევენციული** **ზომები საწარმოში** **ახალი** **ცხოველების** **შეყვანის დროს** | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| 13. | | | **გამოიყენება** **თუ** **არა** **შემდეგი** **სახის საშუალებები** **საქართველოს კანონმდებლობის** **შესაბამისად**: | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ა) | | | საკვებდანამატები | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ბ) | | | ვეტერინარული დანიშნულების სამედიცინო პრეპარატები | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| გ) | | | მცენარეთა დაცვის საშუალებები | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| დ) | | | აგროქიმიკატები | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
| ე) | | | ბიოციდები | |  | | | |  |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 114. | **ჩანაწერების** **წარმოება** **საფრთხეების გაკონტროლებასთან** **დაკავშირებით განხორციელებული** **ღონისძიებების შესახებ** | | | კი | | | | | არა | | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში შესაბამისი დასაბუთება) | | | | მითითებები | |
| 114.1 | ბიზნესოპერატორი, რომელიც აწარმოებს ცხოველური წარმოშობის პირველად პროდუქტებს (მათ შორის, მისდევს მეცხოველეობას, ნადირობას და სხვ.), აწარმოებს თუ არა შემდეგი სახის ჩანაწერებს: | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| აა) | ცხოველის საკვების წარმოშობის შესახებ | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| ბბ) | ვეტერინარული დანიშნულების პრეპარატების შესახებ (მათი გამოყენების თარიღების მითითებით) | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| გგ) | დაავადებათა შემთხვევების შესახებ, რომლებმაც შესაძლოა გავლენა მოახდინოს ცხოველური წარმოშობის პირველად პროდუქტებზე | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| დ) | ცხოველებიდან აღებული ნებისმიერი ნიმუშის გამოკვლევის შედეგების შესახებ, რაც შესაძლოა მნიშვნელოვანი იყოს ადამიანის ჯანმრთელობისათვის | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| ეე) | ცხოველების ან ცხოველური წარმოშობის პროდუქტების შემოწმებათა განხორციელების შესახებ | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| 114.2 | ბიზნესოპერატორი, რომელიც აწარმოებს ან მოჰყავს მცენარეული წარმოშობის პირველადი პროდუქტი, აწარმოებს თუ არა შემდეგი სახის ჩანაწერებს: | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| აა) | მცენარეთა დაცვის საშუალებების, აგროქიმიკატებისა და ბიოციდების გამოყენების შესახებ (მათი გამოყენების თარიღების მითითებით) | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| ბბ) | პარაზიტების ან დაავადებების ნებისმიერი წარმოშობის შესახებ, რამაც შესაძლოა გავლენა მოახდინოს მცენარეული წარმოშობის პირველად პროდუქტზე | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| გგ) | მცენარეებიდან აღებული ნებისმიერი ნიმუშის გამოკვლევის შედეგების შესახებ, რაც შესაძლოა მნიშვნელოვანი იყოს ადამიანის ჯანმრთელობისათვის | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 115. | | შემოწმების შედეგები: დაცულია თუ არა ჰიგიენის ზოგადი წესით დადგენილი მოთხოვნები | | | | | | კი | | | | არა | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 116. | შეუსაბამობის ტიპი, ასეთის არსებობის შემთხვევაში | | | | | | | | | | | | | | | |
| 116.1 | არაკრიტიკული შეუსაბამობა | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 116.2 | კრიტიკული შეუსაბამობა | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 116.3 | არაკრიტიკული შეუსაბამობის შემთხვევაში, მიუთითეთ მითითებების შესრულებისათვის საჭირო გონივრული ვადა | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17. შენიშვნა** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ინსპექტირების ჩატარების თარიღი (რიცხვი, თვე) | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ინსპექტირების დაწყებისა და დასრულების დრო (სთ./წთ.) | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ბიზნესოპერატორის ხელმძღვანელის ან წარმომადგენელის ხელმოწერა | | | | | | | ვეთანხმები | | | | | | არ ვეთანხმები (მიუთითეთ კონკრეტული საკითხები და პუნქტები) | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |

***დანართი № 3***

**საქართველოს სოფლის მეურნეობის სამინისტრო**

**სურსათის ეროვნული სააგენტო**

**შესაბამისობის შეფასების აქტი № --------**

(ივსება მოძრავი და/ან დროებითი შენობის მიმართ ჰიგიენის ზოგადი მოთხოვნების შემოწმების მიზნით)

**აქტი შედგენილია ორ ეგზემპლარად**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ბიზნესოპერატორის სრული სახელწოდება | | | | | | | |  |
| 2. | ბიზნესოპერატორის იურიდიული და ფაქტობრივი მისამართები | | | | | | | |  |
| 3. | ბიზნესოპერატორის ხელმძღვანელის ან წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირის სახელი, გვარი, პირადი ნომერი | | | | | | | |  |
| 4. | უფლებამოსილი პირის გვარი, სახელი, თანამდებობა, სააგენტოს მიერ მინიჭებული საიდენტიფიკაციო ნომერი | | | | | | | |  |
| 5. | დამსწრე პირების (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) სახელი, გვარი, თანამდებობა, პირადი ნომერი | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **6.** | ინსპექტირების ტიპი | | | | | | | | |
| 6.1 | გეგმური | | | | | | | |  |
| 6.2 | არაგეგმური (საფუძველი) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **7.** | **მოთხოვნები სურსათის/ცხოველის საკვების** **საწარმოებლად განკუთვნილი შენობის მიმართ** | | | კი | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 7.1 | შენობა მოწყობილია ისე, რომ იძლევა მის ადეკვატურად სუფთა მდგომარეობაში შენარჩუნების შესაძლებლობას | | |  |  |  | | |  |
| 7.2 | შენობა დაცულია დამაბინძურებლებისაგან (მათ შორის, მავნებლებისაგან) | | |  |  |  | | |  |
| 7.3 | უზრუნველყოფილია სურსათის/ცხოველის საკვების სათანადო ტემპერატურით დამუშავებისა და შენახვის პირობები, ტემპერატურის გაკონტროლების შესაძლებლობა და აღრიცხვა | | |  |  |  | | |  |
| 7.4 | ტუალეტის არსებობის შემთხვევაში შესაძლებელია დასუფთავება/დეზინფიცირება და აღჭურვილია შესაბამისი ჰიგიენური საშუალებებით | | |  |  |  | | |  |
| 7.5 | საწარმოში უზრუნველყოფილია სათანადო სისუფთავე ყველა უბანზე, დასუფთავების და დეზინფექციის ყოველი პროცედურა აღრიცხულია თარიღის მითითებით | | |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **8.** | **მოთხოვნები წყალმომარაგებისა და კანალიზაციისადმი** | | | კი | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში – შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 8.1 | სურსათის/ცხოველის საკვების საწარმოებლად გამოყენებულია  ისეთი ხარისხის სასმელი წყალი (მათ შორის, ყინულისათვის, ჰიგიენის ზოგად წესში განსაზღვრული გამონაკლისების გარდა), რომელიც აკმაყოფილებს საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებს | | |  |  |  | | |  |
| 8.2 | მოწყობილობები წყლის შენახვისა და მიწოდებისათვის (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) დაცულია  დაბინძურებისაგან; საჭიროების შემთხვევაში, ხდება მისი დეზინფიცირება | | |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **9.** | **მოთხოვნები იმ საგნების, აღჭურვილობებისა და მოწყობილობებისადმი, რომლებიც უშუალო შეხებაშია სურსათთან/ცხოველის საკვებთან** | | | კი | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში –შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 9.1 | ხდება თუ არა მათი დასუფთავება და აუცილებლობის შემთხვევაში – დეზინფიცირება | | |  |  |  | | |  |
| 9.2 | არის თუ არა ისინი ისეთი მასალისაგან დამზადებული, რომელიც მინიმუმამდე ამცირებს დაბინძურების რისკს | | |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **10.** | **მოთხოვნები სურსათის/ცხოველის საკვების მიმართ** | | | კი | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში – შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 10.1 | სურსათი, ინგრედიენტი ან სხვა ნებისმიერი მასალა დაბინძურებულია თუ არა მავნებლებით, პათოგენური მიკროორგანიზმებით, უცხო სხეულებით, ტოქსიკური ნივთიერებებით | | |  |  |  | | |  |
| 10.2 | სურსათი/ცხოველის საკვები, ინგრედიენტი ან სხვა ნებისმიერი მასალა ინახება თუ არა ისეთ პირობებში, რომ თავიდან იქნეს აცილებული მათი დაბინძურება | | |  |  |  | | |  |
| 10.3 | სურსათის/ცხოველის საკვების შენახვისას არაერთგვაროვანი პროდუქცია არის თუ არა განცალკევებული | | |  |  |  | | |  |
| 10.4 | აწარმოებს თუ არა ბიზნესოპერატორი საჭირო ნედლეულის, ინგრედიენტის ან ნებისმიერი სხვა მასალის მიღებისას ჩანაწერებს ნედლეულის, ინგრედიენტის ან ნებისმიერი სხვა მასალის მიმწოდებლის საიდენტიფიკაციო მონაცემებისა და ჩაბარების თარიღის მითითებით | | |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **11.** | **სურსათის/ცხოველის საკვების შეფუთვისათვის საჭირო მოთხოვნები** | | | კი | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში –შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 11.1 | ტარა ან სხვა სახის შესაფუთი მასალა საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად  დაშვებულია სურსათის/ცხოველის საკვებთან უშუალო შეხებისთვის | | |  |  |  | | |  |
| 11.2 | ტარა ან სხვა სახის შესაფუთი მასალა არის ისეთ მდგომარეობაში, რომ სურსათთან/ცხოველის საკვებთან უშუალო შეხებისას არ მოხდეს პროდუქტის დაბინძურება | | |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **12.** | **მოთხოვნები ნარჩენების მართვის მიმართ** | | | კი | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში –შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 12.1 | ხდება თუ არა სურსათის/ცხოველის საკვების წარმოების ნარჩენების გატანა ისეთი საშუალებებით, რომლებიც გამორიცხავს შენობის დაბინძურებას | | |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **13.** | **მოთხოვნები სარეცხი, სადეზინფექციო საშუალებებისა და დასალაგებელი ინვენტარის მიმართ** | | კი | | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში – შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 13.1 | დასალაგებელი ინვენტარი, სარეცხი და სადეზინფექციო, საშუალებები, სადეზინფექციო საშუალებების დასამზადებლად საჭირო ქიმიური ნივთიერებები ინახება ისე, რომ არ მოხდეს მათი შეხება შესაფუთ მასალასა და სურსათთან/ცხოველის საკვებთან | |  | |  |  | | |  |
| 13.2 | სურსათის/ცხოველის საკვების წარმოების პროცესში გამოყენებული სარეცხი და სადეზინფექციო საშუალებები არის თუ არა ტოქსიკური ადამიანისათვის და საზიანო სურსათის/ცხოველის საკვებისთვის | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **14.** | **მოთხოვნები პერსონალის მიმართ** | კი | | | არა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 14.1 | პერსონალის ტანსაცმელი არის თუ არა სუფთა |  | | |  |  | | |  |
| 14.2 | პერსონალი იყენებს თუ არა დამცავ ტანისამოსს (მაგ.: ხელთათმანებს, თავსაბურავებს) |  | | |  |  | | |  |
| 14.3 | პირი, რომელიც ინფიცირებულია ისეთი დაავადებით, რომლის გავრცელება შესაძლებელია სურსათით/ცხოველის საკვებით, იღებს თუ არა მონაწილეობას პროდუქტის წარმოების/გადამუშავების პროცესში |  | | |  |  | | |  |
| 14.4 | პერსონალის ტანისამოსი შეიცავს თუ არა გარეშე ნივთებს (მაგ.: ქინძისთავი, ნემსი, პირადი ჰიგიენის საშუალებები და სხვ.) |  | | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **15.** | **შემოწმების შედეგები: დაცულია თუ არა ჰიგიენის ზოგადი წესით დადგენილი მოთხოვნები** |  | | | | |  | | |
| კი | | | | | არა | | |
| **16.** | **შეუსაბამობის ტიპი, ასეთის არსებობის შემთხვევაში** | | | | | | | | |
| 16.1 | არაკრიტიკული შეუსაბამობა |  | | | | | | | |
| 16.2 | კრიტიკული შეუსაბამობა |  | | | | | | | |
| 16.3 | არაკრიტიკული შეუსაბამობის შემთხვევაში, მიუთითეთ რეკომენდაციების შესრულებისათვის საჭირო გონივრული ვადა |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **17.  შენიშვნა** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ინსპექტირების ჩატარების თარიღი (რიცხვი, თვე) | |  | | | | | | | |
| ინსპექტირების დაწყებისა და დასრულების დრო (სთ./წთ.) | |  | | | | | | | |
| უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა | |  | | | | | | | |
| ბიზნესოპერატორის ხელმძღვანელის ან წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა | | ვეთანხმები | | | | | | არ ვეთანხმები (მიუთითეთ კონკრეტული საკითხები და პუნქტები) | |
|  | | | | | |  | |

**დანართი №5**

**საქართველოს სოფლის მეურნეობის სამინისტრო**

**სურსათის ეროვნული სააგენტო**

შესაბამისობის შეფასების აქტი № \_\_\_\_\_

(ივსება პირველადი წარმოების ობიექტების ინსპექტირებისას ჰიგიენის გამარტივებული მოთხოვნების შემოწმების მიზნით)

აქტი შედგენილია ორ ეგზემპლარად

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | | | ბიზნესოპერატორის სრული სახელწოდება | | | | | | | |  | | |
| 22. | | | ბიზნესოპერატორის იურიდიული და ფაქტობრივი მისამართები | | | | | | | |  | | |
| 33. | | | ბიზნესოპერატორის ხელმძღვანელის ან წარმომადგენლის სახელი, გვარი, პირადი ნომერი | | | | | | | |  | | |
| 44. | | | სურსათის ეროვნული სააგენტოს ტერიტორიული ორგანო (დასახელება, მისამართი, ტელეფონი, ფაქსი) | | | | | | | |  | | |
| 55. | | | უფლებამოსილი პირის გვარი, სახელი, თანამდებობა, სააგენტოს მიერ მინიჭებული საიდენტიფიკაციო ნომერი | | | | | | | |  | | |
| 66. | | | დამსწრე პირების (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) სახელი, გვარი, თანამდებობა, პირადი ნომერი | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 77. | | ინსპექტირების ტიპი | | | | | | | | | | | |
| 77.1 | გეგმური | | | | | | | | | | |  | |
| 77.2 | არაგეგმური (მიუთითეთ ნიმუშის ლაბორატორიული დასკვნა) | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 88. | | | | მოთხოვნები წყლის მიმართ | | | კკი | | აარა | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში – შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 88.1. | | | | სურსათის/ცხოველის საკვების საწარმოებლად გამოყენებულია თუ არა ისეთი ხარისხის სასმელი წყალი (სურსათის/ცხოველის საკვების მწარმოებელი საწარმოს/დისტრიბუტორის გამარტივებულ წესში განსაზღვრული გამონაკლისების გარდა), რომელიც აკმაყოფილებს საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებს | | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 99. | | | | მოთხოვნები პირველადი პროდუქტების მიმართ | | | კკი | აარა | | შენიშვნა (უარყოფითი შედეგის შემთხვევაში – შესაბამისი დასაბუთება) | | | რეკომენდაციები |
| 99.1 | | | | ხდება თუ არა პირველადი პროდუქტის დაბინძურება მავნებლებისაგან | | |  |  | |  | | |  |
| 99.2 | | | | ხდება თუ არა პირველადი პროდუქტის დაბინძურება ნარჩენებისა და საფრთხის შემცველი ნივთიერებების შენახვა-გადაზიდვის დროს | | |  |  | |  | | |  |
| 99.3 | | | | გამოიყენება თუ არა შემდეგი სახის საშუალებები საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად: | | |  |  | |  | | |  |
| ა10. | | | | საკვებდანამატები | | |  |  | |  | | |  |
| ბ11. | | | | ვეტერინარული დანიშნულების სამედიცინო პრეპარატები | | |  |  | |  | | |  |
| გ12. | | | | მცენარეთა დაცვის საშუალებები | | |  |  | |  | | |  |
| დ13. | | | | აგროქიმიკატები | | |  |  | |  | | |  |
| ე14. | | | | ბიოციდები | | |  |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 115. | | | | შემოწმების შედეგები: დაცულია თუ არა ჰიგიენის გამარტივებული წესით დადგენილი მოთხოვნები | | |  |  | | --- | --- | | კი | არა | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 16. შეუსაბამობის ტიპი, ასეთის არსებობის შემთხვევაში | | | | | | | | | | | | | |
| 116.1 | | | | არაკრიტიკული შეუსაბამობა |  | | | | | | | | |
| 116.2 | | | | კრიტიკული შეუსაბამობა |  | | | | | | | | |
| 116.3 | | | | არაკრიტიკული შეუსაბამობის შემთხვევაში მიუთითეთ რეკომენდაციების შესრულებისათვის საჭირო გონივრული ვადა |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ინსპექტირების ჩატარების თარიღი (რიცხვი, თვე) | | | | |  | | | | | | | | |
| ინსპექტირების დაწყებისა და დასრულების დრო (სთ./წთ.) | | | | |  | | | | | | | | |
| უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა | | | | |  | | | | | | | | |
| ბიზნესოპერატორის წარმომადგენლის ხელმოწერა | | | | | |  |  | | --- | --- | | ვეთანხმები | არ ვეთანხმები (მიუთითეთ კონკრეტული საკითხები და პუნქტები) | |  |  | | | | | | | | | |