.

Руководителю АНО «НЦ «АСИ»,

эксперту независимой антикоррупционной

экспертизы Минюста РФ

Петракову Д.П.

**На бланке организации**

Уважаемый Дмитрий Павлович!

Прошу Вас проинформировать аккредитованные в системе сертификации РОСС RU.И1871.04ИДН1 организации с просьбой представить стоимость услуг по сертификационному аудиту и добровольной сертификации работ в области предупреждения причинения вреда при формировании и обеспечении безбарьерной среды для инвалидов и маломобильных групп населения в соответствии с системой сертификации, зарегистрированной в едином реестре систем добровольной сертификации Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии под номером РОСС RU.И1871.04ИДН1.

1. **Краткая характеристика объекта:**
1. Количество зданий (сооружений) подлежащих оценке, их наименование и адрес:

|  |
| --- |
| Характеристики объектов оценки |
| Общее количество зданий (сооружений), отдельно расположенных помещений по которым планируется проведение аудита и сертификации |  |
| Объект №…. |  |
| наименование, адрес |  |
| назначение |  |
| этажность |  |
| Площадь поэтажная с указанием назначения каждого этажа |  |
| наличие и количество зон безопасности на этажах выше первого или указать существующие способы эвакуации персонала и посетителей (ПОЖАРНЫЕ ЛИФТЫ, ЛЕСТНИЦЫ, ИНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ) |  |
| объект относится к памятникам архитектуры, в части следующих элементов |  |
| количество лабораторий, или иных кабинетов для практических занятий и их размещение по этажам зданий |  |
| площадь асфальтированной прилегающей территории,  |  |
| количество зон отдыха на территории…. |  |
| Количество персонала определенное приказами руководителя в качестве ответственных лиц для оказания помощи и сопровождению инвалидов |  |
| штатная численность персонала организации, |  |
| Количество инвалидов в штате (выполнена ли квота) |  |
| проводятся ли ремонтные работы на момент подготовки запроса, какие. |  |
| проводится ли работа по разработке проектов по реконструкции, капитальному или иному ремонту и /или строительству. Дата прохождения экспертизы или дата согласования материалов с заказчиком |  |
| Наличие в организации иных сертификатов соответствия (указать какие и когда получены) по данной площадке |  |
| даты последних проверок органами контроля/надзора (какой орган и когда проверял. Были ли нарушения (да/нет) Устранены ли на момент подготовки данной заявки (да/нет) |  |
| Количество персонала задействованного в обеспечении эвакуации |  |
| Наличие материалов расчета пожарных рисков или СТУ или объект соответствует требованиям пожарной безопасности |  |
| Системы пожарной безопасности (охран-пожарной сигнализации, система оповещения и управления при эвакуации и пр.). имеется ли низкорасположенная разметка путей эвакуации |  |
| Наличие положения о системе управления охраной труда в соответствии с действующими требованиями  |  |

**2 Краткая характеристика лицензионной деятельности объекта (при наличии):**

|  |  |
| --- | --- |
| Какие лицензии имеются в наличии |  |
| Даты лицензионного контроля (план, внеплан), даты аккредитации и иные контрольные строки |  |
| Иные сведения Заявителя  |  |

 При расчете стоимости прошу учесть необходимость проведения следующих специальных оценок:

|  |
| --- |
| Перечень услуг сертификационного аудита для формирования плана мероприятий |
| проведение комплексного сертификационного аудита помещений, маршрутов движения, сертифицированными экспертами из членов Ассоциации специалистов в сфере доступной среды жизнедеятельности инвалидов «Совет по развитию профессиональных квалификаций» в части доступности для инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске, для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата и лиц с нарушением зрения и слуха; |
| фотофиксация зон обустройства, с оценкой соответствия критериям доступности, безопасности, комфортности и информативности для инвалидов и МГН, выявления рисков причинения вреда при формировании безбарьерной среды, определением приоритетности работ по адаптации с учетом принципа разумного приспособления с оформлением формуляров доступности объектов |
| оценка текущей компетентности персонала; |
| предварительный подбор основных технических средств и материалов, необходимых для реализации мер предупреждения и соблюдения критериев безбарьерности  |
| Выдача (при наличии достаточных оснований) сертификата соответствия, характеризующего полноту и достоверность плана мероприятий по обустройству объекта для инвалидов и иных маломобильных групп населения с учетом принципа «разумного приспособления». |

особые отметки Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Печать подпись**