

СПРАВКА

за отразяване на становищата, получени след общественото обсъждане на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации (обн., ДВ, бр. 7 от 2018 г.; изм., бр. 9 от 2021 г.)

Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема се/ Не се приема	Мотиви
<p>Д-р Теодора Начева, директор на РЗИ- Силистра (13-00-12/03.07.2023 г.)</p>	<p>1.Извън обхвата на предложените изменения и допълнения, предлагам изменение в съдържанието на приложение № 3 към чл. 12, ал. 1 – приложения образец на прил. № 3 е с маркирани нови/променени текстове.</p> <p>Мотиви: като търговци физическите и юридически лица, които извършват ДДД дейности могат и понякога осъществяват дейността си от различни адреси, попадащи в различни административни области. В изпълнение на чл. 12, ал. 3 РЗИ по седалище на лицето по ал. 1 следва да извърши проверка за спазване на здравните изисквания на наредбата. В случай, че физическото/юридическото лице извършва дейност от адрес в друга административна област, различен от адреса на управление, то проверка ще може да извърши само тази РЗИ, която е по седалище и адрес на управление на фирмата-изпълнител. Условията по чл. 14 от Наредба № 1 няма да бъдат проверени на адреси в други области, на които физическото/юридическото лице е създадо свои „филиали“, т. е. адреси от които извършва дейност и те се намират в други административни области, различни от седалището и адреса на управление.</p> <p>Като такъв пример в област Силистра е фирма „ДДД-1“ ООД, която е надлежно пререгистрирана по действащата Наредба № 1/2018 г. (уведомление № 60-00-5/22.01.2018</p>	<p>Не се приема.</p>	<p>Предложението касае текстове, извън обхвата на проекта, обект на обществено обсъждане, поради което за същото не е провеждано обществено обсъждане.</p> <p>Предложението ще бъде взето предвид при следващи изменения на Наредба № 1/2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.</p>

	<p>г.), но офисът ѝ в гр. Силистра на бул. Македония № 21 А съществува и фирмата извършва дейност по смисъла на предишната регистрация по чл. 21 А на Наредба № 3/2005 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, отменена с наредба за отмяна обнародвана в ДВ бр. 7/2018 г.</p> <p>2. Във връзка с предложението по т. 1 се налага изменение на чл. 12, ал. 3, така, че израза „<i>съответната РЗИ по седалището на лицето по т. 1</i>“ да се замени с израза на „<i>съответните РЗИ по седалище на лицето по т. 1 и адреса/адресите от който/които се осъществява дейността</i>“.</p> <p>По смисъла на текста в чл. 23 на отменената Наредба № 3/2005 г. „<i>Контролът по изпълнението на дейностите по ДДД се извършва от РЗИ на териториален принцип както според седалището на лицата по чл. 1, така и според разположението на обектите, в които осъществяват дейността си</i>“.</p> <p>Приложение № 3 към чл. 12, ал. 1 (Изм. - ДВ, бр. 9 от 2021 г., в сила от 02.02.2021 г.) ПРЕДЛОЖЕНИЕ</p> <p>ДО МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО УВЕДОМЛЕНИЕ</p> <p>от, (трите имена)</p> <p>живущ във: гр./с., община (район),</p> <p>ж.к./ул.</p> <p>№, бл. ..., вх. ..., ап.....,</p>		
--	--	--	--

	<p>тел., в качеството си на</p> <p>(управител/изпълнителен директор) на</p> <p>....., (наименование на едноличния търговец или юридическото лице) с ЕИК:, със седалище и адрес на управление: (гр./с., ул., №, вх., ап. – пълен и точен адрес на ЕТ/юридическото лице)</p> <p>Адрес/и, от който се осъществява дейността: (гр./с., ул., №, вх., ап. – пълен и точен адрес)</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>На основание чл. 62, ал. 1 от Закона за здравето Ви уведомявам за:</p> <p>1. започване на дейност по извършване на дезинфекции дезинсекции дератизации (ненужното се зачертава)</p> <p>от</p> <p>(наименование на едноличния търговец или юридическото лице, което започва извършването на ДДД)</p>		
--	---	--	--

	<p>2.промяна в обстоятелствата по регистрацията:</p> <p>2.1.наименование, адрес, ЕИК на ЕТ/ЮЛ </p> <p>2.2.адреси от които се осъществява дейността (допълване, заличаване на адреси) </p> <p>2.3.ръководител на ДДД (допълване, заличаване) </p> <p>2.4.обхват на дейност </p> <p>2.5.други </p> <p>Декларирам, че лицата, които извършват дезинфекции, дезинсекции и дератизации, притежават удостоверения за придобита квалификация за ръководител/изпълнител на ДДД. Функциите на ръководител на ДДД се осъществяват от: </p> <p>(трите имена на лицето и № на удостоверение за правоспособност)</p> <p>Декларирам, че съм запознат с изискванията на наредбата по чл. 62, ал. 2 от Закона за здравето.</p>		
--	---	--	--

	<p>Известно ми е, че при деклариране на неверни данни и обстоятелства нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.</p> <p>Дата г. (подпис)</p>		
--	--	--	--

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ

Заместник-министър на здравеопазването

ДОЦ. Д-Р АНГЕЛ КУНЧЕВ, ДМ

Главен държавен здравен инспектор