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**](apis://Base=NARH&DocCode=8424121009&Type=201) **от 2018 г.**; **изм., бр. 9 от 2021 г)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Участник в общественото обсъждане** | Предложение/Мнение | **Приема се/**  **Не се приема** | **Мотиви** |
| **Д-р Теодора Начева, директор на РЗИ-Силистра  (13-00-12/03.07.2023 г.)** | 1.Извън обхвата на предложените изменения и допълнения, предлагам **изменение в съдържанието на приложение № 3 към чл. 12, ал. 1** – приложения образец на прил. № З е с маркирани нови/променени текстове.  **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 създало свои „филиали“, т. е. адреси от които извършва дейност и те се намират в други административни области, различни от седалището и адреса на управление.  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 г.), но офисът й 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.  2. Във връзка с предложението по т. 1 се налага изменение на чл. 12, ал. 3, така, че израза „*съответната РЗИ по седалището на лицето по т. 1“* да се замени с израза на *„съответните РЗИ по седалище на лицето по т. 1 и адреса/адресите от който/които се осъществява дейността“.*  По смисъла на текста в чл. 23 на отменената Наредба № 3/2005 г. *„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“.*  Приложение № 3 към чл. 12, ал. 1 (Изм. - ДВ, бр. 9 от 2021 г., в сила от 02.02.2021 г.) ПРЕДЛОЖЕНИЕ  ДО  МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО  УВЕДОМЛЕНИЕ  от ..............................................................................................,  (трите имена)  живущ във: гр./с. .............................................., община (район) .................................................,  ж.к./ул. ...................................................................................... № ...., бл. ..., вх. ..., ап......,  тел. …………………...., в качеството си на .................................................................................  (управител/изпълнителен директор)  на ........................................................................................... ...........................................................,  (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)  Адрес/и, от който се осъществява дейността: (гр./с., ул., №, вх., ап. – пълен и точен адрес)  1. ……………………………………………………………  ………………………..…………..  2. ……………………………………………………………  ………………………..…………..  3. ……………………………………………………………  ………………………..…………..  На основание чл. 62, ал. 1 от Закона за здравето Ви уведомявам за:  1. започване на дейност по извършване на дезинфекции дезинсекции дератизации  (ненужното се зачертава)  от ..............................................................................................  (наименование на едноличния търговец или юридическото лице, което започва извършването на ДДД)  2.промяна в обстоятелствата по регистрацията:  2.1.наименование, адрес, ЕИК на ЕТ/ЮЛ  ………………………………………………………………………………………………………..  2.2.адреси от които се осъществява дейността (допълване, заличаване на адреси)  ……………………………………………………………………………………………………….  2.3.ръководител на ДДД (допълване, заличаване)  ……………………………………………………………………………………………………….  2.4.обхват на дейност  ……………………………………………………………………………………………………….  2.5.други ……………………………………………………………………………………………  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:  ........................................................................................................................................................  (трите имена на лицето и № на удостоверение за правоспособност)  Декларирам, че съм запознат с изискванията на наредбата по чл. 62, ал. 2 от Закона за здравето.  Известно ми е, че при деклариране на неверни данни и обстоятелства нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.  Дата ..................... г. ………………  (подпис) | **Не се приема.** | Предложението касае текстове, извън обхвата на проекта, обект на обществено обсъждане, поради което за същото не е провеждано обществено обсъждане.  Предложението ще бъде взето предвид при следващи изменения наНаредба № 1/2018 г.за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации. |