



**УПРАВЛЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА**

Главным врачам ЛПУ

**Муниципальное автономное учреждение
«Городской центр
медицинской профилактики»
(МАУ «ГЦМП»)**

ул.8 Марта,78а литер В, г.Екатеринбург, 620144
Тел.: (343) 257-03-08, факс: (343) 257-04-01
E-mail: ek-gcmp@mail.ru
ОГРН 1026602338388
ИНН\КПП6658103334\667101001

№ _____

На № _____ от _____

Сообщаем Вам, что на базе МАУ «Городской центр медицинской профилактики» ООО «СанЭпид Советник» организует проведение вебинара на тему: «Требования к организации и проведению оценки эффективности и качества дезинфекционных мероприятий (дезинфекция, дезинсекция, дератизация) **26 января 2017 года.**

Продолжительность обучения-8 академических часов.

Обучение будет проводиться в режиме онлайн. В ходе онлайн трансляции лекции обучающимся предоставляется возможность задавать вопросы лекторам в чате. На все поступившие за время трансляции вопросы лектор ответит после окончания лекции.

По итогам каждый слушатель получает Сертификат, подтверждающий его участие в вебинаре по указанной выше теме. Сертификат участникам онлайн трансляции направляется почтой.

Стоимость обучения на одного человека – 8 000 рублей(НДС не облагается).

Для зачисления на вебинар необходимо направить в наш адрес заявку по форме указанной в Приложении 2. Полный пакет документов необходимо предоставить не позднее 20 января 2017 года по адресу электронной почты ek-gcmp@mail.ru, dez-gcmp@mail.ru.

К участию в вебинаре допускаются лица, по обучению которых произведена оплата согласно Договору.

Приложение: 1.Программа вебинара: «Требования к организации и проведению оценки эффективности и качества дезинфекционных мероприятий (дезинфекция, дезинсекция, дератизация)»

2.Форма заявки на обучение

Главный врач

А.Н.Харитонов

Уважаемый Александр Николаевич!

Просим зачислить на вебинар

(наименование темы вебинара)

Ф.И.О. слушателя(полностью) с указанием занимаемой должности, даты рождения,

Имеющегося высшего или среднего профессионального образования, адреса и контактного телефона

Реквизиты заказчика:

1. Полное и, при наличии, сокращенное наименование юридического лица, выступающего заказчиком услуг;
2. Наименование должности руководителя или лица, уполномоченного заявителем на подписание договора, а также его Ф.И.О. полностью (в именительном и родительном падежах);
3. Основание для подписания договора руководителем или иным лицом, уполномоченным заявителем (например, устав, приказ, положение о филиале, доверенность от __.__.201_№_ с приложением заверенной копии доверенности);
4. Телефон, факс, E-mail заказчика услуг;
5. Главный бухгалтер (ФИО полностью), телефон, факс, E-mail;
6. ИНН/КПП заказчика услуг;
7. Адрес местонахождения заказчика услуг, а также плательщика по договору (в случае, если договор заключается для нужд обособленного подразделения юридического лица);
8. Банковские реквизиты плательщика по договору: ИНН/КПП, расчетный счет, наименование банка, БИК банка, лицевой счет, корреспондентский счет.