

*Гармашенко А.*  
*до керівника*  
*16.11.23*

Начальнику ДУ «ТМО МВС України  
по Чернігівській області» - лікарю

**Аллі ГАЛЕЄВІЙ**

**Доповідна записка**

У зв'язку з виробничою потребою згідно ДСП 9.9.5.-080-02 «Правила влаштування і безпеки роботи в лабораторіях (відділах, відділеннях) мікробіологічного профілю» Затверджених Постановою Головного державного санітарного лікаря України N 1 від 28.01.2002 прошу Вас дозволити придбати для лабораторного відділення паровий стерилізатор СПВ-50 .

Начальник лабораторного відділення – лікар

*Юлія Корявець*

**Юлія КОРЯВЕЦЬ**

16.11.2023р.

Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Чернігівській області»			
Вих. № <u>33/45-494</u>			
« 16 »	11	20	23 р.
Кількість арк. _____			
Осн. док. « _____ »		Дод. « _____ »	