

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау
Министрлігі мемлекеттік санитарлық-
эпидемиологиялық қадағалау Комитетінің
Оңтүстік Қазақстан облысы бойынша
Департаментінің Мақтаарал ауданы бойынша
Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық
қадағалау басқармасы



Управление государственного санитарно-
эпидемиологического надзора по
Махтааральскому району Департамента
Комитета государственного санитарно-
эпидемиологического надзора Министерства
Здравоохранения Республики Казахстан
по Южно-Казахстанской области

160500, Мақтаарал ауданы, Жетісай қаласы, С.Сейфуллин көшесі -22
тел : 6-31-98, факс : 8(72534) 6-31-98

160500, Мақтааральский район, г. Жетісай, ул.
С.Сейфуллина-22 тел : 6-31-98, факс : 8(72534) 6-31-98

26.06.2013 к. № 17-2-5-2257.

**Мақтарал с/о, Игілік е/м
орналасқан ЖШС «Нұр-Жеңіс»
бала-бақша құрылтайшысы
О.Үсербаеваға**

ҚР ДСМ МСЭҚК ОҚО бойынша департаментінің Мақтарал ауданы бойынша
МСЭҚБ-сы, Сіздің кіріс №222 25.06.2013ж өтінішіңізге сәйкес, Мақтарал с/о, Игілік е/м
орналасқан ЖШС «Нұр-Жеңіс» бала-бақшасына тексеру жүргізіп, санитарлық-
эпидемиологиялық қорытынды №17-2-5-195 26.06.2013ж берілгенін хабарлайды.

**Басқарма басшысының
уақытша міндетін атқарушы:-**

П.Азимханова
6-31-98



И.Батырханов

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 20 желтоқсандағы № 902 бұйрығымен бекітілген № 199 /е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 199/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2011 года № 902

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ 17-2-5-195
« 26 » 06 2013 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза) жмс « Нур - жеміс » База - бақшасы
(пайдалануға берілетін немесе қайта жаңартылған нысандардың, жобалық құжаттардың, тіршілік ортасы факторларының, шаруашылық және басқа жұмыстардың, өнімнің, қызметтердің, көліктердің және т.б. атауы)

(полное наименование объекта, отвод земельного участка под строительство, проектной документации, реконструкции или вводимого в эксплуатацию, факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, работ, продукции, услуг, транспорт и т.д.)
Жүргізілді (Проведена) ✓ 22.06.2013 ж. өткізілі
өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күні, нөмірі)

по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)
2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик) (заявитель) жмс « Нур - жеміс »
Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы, мекен-жайы, телефоны, жетекшісінің тегі, аты, әкесінің аты, қолы.
База - бақша құрылтайшысы Усербаяв О.И.
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

3. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау жүргізілетін нысанның қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы): ОҚО Мақтарал ауданы
Мақтарал ао. Шығарым
сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекен-жайы

(вид деятельность)
4. Жобалар, материалдар дайындалды (Проекты, материалы разработаны (подготовлены))

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) төлеқұжат, құжықтар

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организации если имеются)

Корытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)
8. Сараптама жүргізілетін нысанның толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции))
жмс « Нур - жеміс » База - бақшасы
Мақтарал ао. Шығарым ауданы
Бұған қосымша тағайындаған үйі маңында орналасқан. Ауданы маңында қорғайтын, қосымша қосымша маңында орналасқан. Ауданы маңында қорғайтын, қосымша маңында орналасқан. Ауданы маңында қорғайтын, қосымша маңында орналасқан.

Нысанның БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД _____
ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикалық
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Мемлекеттік санитариялық-
эпидемиологиялық қызмет ұйымының
атауы
Наименование государственной организации
санитарно-эпидемиологической службы

Мемлекеттік санитарлық
эпидемиологиялық қадағалау
комитетінің «Оңтүстік Қазақстан
облыстық санитарлық-
эпидемиологиялық сараптама
орталығы» Республикалық
мемлекеттік қазыналық
кәсіпорнын
Мақтаарал ауданының филиалы

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігінің 2011 жылғы
«20» желтоқсанғы № 902 бұйрығымен бекітілген
№147/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация форма 147 /у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан «20» декабря 2011 года №902



Метеорологиялық факторларды өлшеу хаттамасы Протокол измерений метеорологических факторов

№ 160
«25» 06 2013 ж. (г.)

1. Нысан атауы / Бекен-жайы (Наименование объекта, адрес) «Нур-Меріе» объектісі
Балабақшасы, шес.

2. Өлшеу жүргізу орны (Место проведения измерений) Мақтаарал ато Нур-Меріе ер.

(цех, бөлімше, учаске, ғимарат және басқалары (цех, участок, отделение, здание и другое))

3. Өлшеулер максаты (Цель измерения) Монардаң т.ө.

4. Өлшеулер тексерілетін нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя
обследуемого объекта) Құрметтісімен Усербаева Оксана,
лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (должность, фамилия, имя, отчество)

5. Өлшеу құралы (Средство измерений) М7С-200А №1987
атауы, маркасы, инвентарлық нөмірі (наименование, марка, инвентарный номер)

6. Мемлекеттік сәйкестігі тралы деректер (Сведения о государственной поверке)

ВХ-10/2571 18.06.12.

күні және куәліктің, анықтаманың нөмірі (дата и номер свидетельства, справки)

7. Өлшеу жүргізенде және қорытынды бергенде негізге алынған НҚ (НД, в соответствии с которой проводились измерения и
давалось заключение) ҚР Ұкіметінің №1684 30-12-11н қаулымен.

8. Үй-жайдың сипаттамасы (Характеристика помещения):

а) ауданы (площадь) _____ м²,

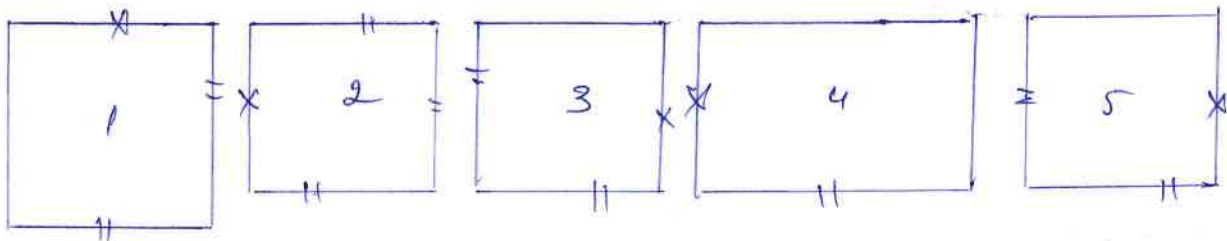
б) көлемі (кубатура) _____ м³

в) жұмыс істейтін адамдардың саны (Количество работающих человек) _____

г) ылғалды бөлу (влаговыведение): айтарлықтай (значительное), елеусіз (незначительное) _____

д) шамадан тыс жылу (избытки явного тепла): жоқ (отсутствуют), елеусіз (незначительное), айтарлықтай (значительные) _____

9. Жабдыктарының орналасуы мен өлшеу нүктелері көрсетілген үй-жай кескіні (Эскиз помещения с указанием
расмещения оборудования и нанесением точек замеров)



Нысанның БҚСЖ бойынша коды
 Код формы по ОКУД
 ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды
 Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикалық
 Денсаулық сақтау министрлігі
 Министерство здравоохранения
 Республики Казахстан
 Мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қызмет
 ұйымының атауы
 Наименование государственной организации санитарно-эпидемиологической службы

Мемлекеттік санитарлық
 эпидемиологиялық қадағалау комитетінің
 «Оңтүстік Қазақстан облыстық
 санитарлық-эпидемиологиялық сараптама
 орталығы» Республикалық мемлекеттік
 қазыналық кәсіпорын
 Мақтаарал ауданының филиалы

Қазақстан Республикасы
 Денсаулық сақтау министрлігінің 2011 жылғы
 «20» желтоқсанғы № 902 бұйрығымен бекітілген
 №151/е нысанды медициналық құжаттама
 Медицинская документация форма 151/у
 Утверждена приказом Министра здравоохранения
 Республики Казахстан «20» декабря 2011 года №902

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
 ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
 МЕМЛЕКЕТТІК САНИТАРЛЫҚ-
 ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ
 ҚАДАҒАЛАУ КОМИТЕТІ
 "ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСТЫҚ
 САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ
 САРАПТАМА ОРТАЛЫҒЫ"
 РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК
 ҚАЗЫНАЛЫҚ КӘСІПОРНЫНЫҢ
 МАҚТААРАЛ АУДАНЫДЫҚ ФИЛИАЛЫ
 № 1410
 № 27 06 2013 ж.

**Дозиметриялық бақылау
 Хаттамасы
 Протокол
 дозиметрического контроля**

№ 97

«25» 06 2013 ж.(г.)

- Нысан атауы, мекен жайы (Наименование объекта, адрес) Жур-Шеңіс "Бәбекжан" бағана-бақшамен және
- Өлшеулер жүргізілген орын (Место проведения замеров) Мақтаарал а/о Шеңіс ерч
(бөлім, цех, квартал) (отдел, цех, квартал)
- Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) Шығаруға тәуел
- Өлшеулер тексерілетін нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) Жур-о Усербаяев Саламат
- Өлшеу құралдары (Средства измерений) ДРГ-0171 №6134
атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (наименование, тип, инвентарный номер)
- Тексеру туралы мәліметтер (Сведения о поверке) ВА.17-04-14675
берілген күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)
- Өлшеу жағдайлары туралы қосымша деректер (Дополнительные сведения об условиях измерения)
Жергілікті гамма фон 0,13 мкЗв
Рентген түтігінің жұмыс режимі (режим работы рентгеновской трубки)

фантом түрі (тип фантома)

**Өлшеулердің нәтижелері
 (Результаты измерений)**

Тіркеу нөмірі Регистрац номер	Өлшеу жүргізген орын Место проведения измерения	Дозаның өлшенген қуаты (мкЗв/сағ) Измеренная мощность дозы (мкЗв/час)			Дозаның рауалы қуаты (мкЗв/сағ) Допустимая мощность дозы (мкЗв/час)		
		Еденен жоғары (топырақтан) На высоте от пола (грунта)					
		1,5м	1м	0,1м	1,5м	1м	0,1м
1	2	3	4	5	6	7	8
	<u>Топтық балшықтар және қосымша балшықтар біртәуелсіз кәсіпорында</u>		<u>0,14</u>			<u>0,2+фон</u>	

Үлгілердің (нің) НК-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследования проводились на соответствие НД)
 Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)
 Зерттеу жүргізген (Исследование проводил) Жур-Шеңіс Усербаяев Н. С.
 лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты, қолы (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)
 Зертхана меңгерушісінің қолы, тегі, аты, әкесінің аты (фамилия, имя, отчество, подпись заведующего лабораторией)
Б. Саламбаев



Мөр орны
 Место печати
 Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)
 Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)
М.а. Жур-Шеңіс Усербаяев
 тегі, аты, әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

Қазақстан Республикалық Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Мемлекеттік санитарлық эпидемиологиялық қадағалау комитетінің «Оңтүстік Қазақстан облыстық санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығы» Республикалық мемлекеттік қазыналық кәсіпорын Мақтаарал ауданының филиалы	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД ҚҰЖСЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2011 жылғы «20» желтоқсанның № 902 бұйрығымен бекітілген №155/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация форма 155 /у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «20» декабря 2011года №902
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ауадағы радонның және оның ыдырауынан пайда болған өнімдердің құрамын өлшеудің
(Топырақ бетінен алынған радонның ағымдық тығыздығын өлшеу)**

Хаттамасы

Протокол

**измерений содержания радона и продуктов его распада в воздухе
(Измерений плотности потока радона с поверхности грунта)**

№ 97

«25» 06 2013 ж.(г.)



1. Нысанның атауы, мекен жайы (Наименование объекта, адрес) «Нур - Меріс» бобектаи с/б
2. Өлшеу жүргізілген орын (Место проведения измерений) Мақтаарал аял. Шығыс ер.
3. Өлшеулер нысан өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проведены в присутствии представителя объекта) Курман-н. Усербаяв Омаров.
4. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) Шоспарға газ.
5. Өлшеу құралдары (Средства измерений) РАА - 10 к 28607
атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (наименование, тип, инвентарный номер)
6. Тексеру туралы мәлімет (Сведения о поверке) ВА. А-04-14540
берілген күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)
Өлшеулердің нәтижелері
(Результаты измерений)

Тіркеу нөмері Регистрационный номер	Өлшеу жүргізілген орын Место проведения измерения	Радонның өлшенген, тең салмақты баламалы көлемдегі белсенділігі Бк/м ³ Измеренная равновесная эквивалентная объемная активность радона, Бк/м ³ Топырақ бетінен алынған радон ағымының өлшенген тығыздығы (мБк/ш.м.сек) (Измеренная плотность потока радона с поверхности грунта) (мБк/м ² сек)	Бк/м ³ рауалы шекті концентрациясы Допустимая концентрация Бк/м ³ Ағынның рауалы шекті тығыздығы (мБк/ш.м.с) (Допустимая плотность потока) (мБк/м ² сек)	Желдету жағдайы туралы белгілер Отметки о состоянии вентиляции
1	2	3	4	5
1	<u>Руби топ с/б бөл.</u>	<u>37</u>	<u>100</u>	<u>табиғи</u>
2	<u>СЗБ топ қос бөл.</u>	<u>24</u>	<u>100</u>	<u>табиғи</u>
3	<u>ерес топ с/б бөл.</u>	<u>29</u>	<u>100</u>	<u>табиғи</u>
4	<u>ерес топ қос бөл.</u>	<u>23</u>	<u>100</u>	<u>табиғи</u>
5	<u>Мер кабинет</u>	<u>26</u>	<u>100</u>	<u>табиғи</u>

Өлгілердің (нің) НК-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследования проводились на соответствие НД)
 Мақтаарал аудандық санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының № 202 03-02-12 м қаулымен
 Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)
 Зерттеу жүргізген (Исследование проводил) Зерт. Маманов Н. Ш.
 лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты, қолы (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)
 Зертхана менгерушісінің қолы, тегі, аты, әкесінің аты (фамилия, имя, отчество, подпись заведующего лабораторией)
Б. Мамбаев



Мөр орны
Место печати

Санитарлық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)
 Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)
М.а. Ш. Ш. Б. Жүсіпбаева
 тегі, аты, әкесінің аты қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)

Таблицы жарык
Естественная освещенность

Тркеу номер	Кескин бойынша нукте	Өлшеу орны	Жуымыс разряды	Кити разряд	Жарык жуыеси жалпы	Система освещени	Жане аралас	Комбинированное	Шаманы түрi, типi және маркасы	Өлшеу жарыктың люкс	Нормалар бойынша	рұқсат	өлшеу бойынша	нормалар, люкс	Жарык туралы мағлұматтар					Түрлі жарык түрлері				
															10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	1	ерсе топ оғи бей	5	1	аралас	Ковфорт	310	200	1	52	Ковфорт	14300	18	1,0	1,0									
2	1	ерсе топ оғи бей	5	1	аралас	Ковфорт	290	150	2	61	Ковфорт	14300	17	0,7	0,7									
3	1	ерсе топ оғи бей	5	2	аралас	Ковфорт	300	200	3	52	Ковфорт	14300	17	1,0	1,0									
4	1	ерсе топ оғи бей	5	1	аралас	Ковфорт	170	150	4	61	Ковфорт	14300	16	0,7	0,7									
5	1	ерсе топ оғи бей	5	2	аралас	Ковфорт	190	200	5	62	Ковфорт	14300	16	1,0	1,0									

8. Жасанды жарык өлшеу нәтижелері
Результаты измерения искусственной освещенности

Тркеу номер	Кескин бойынша нукте	Өлшеу орны	Жуымыс разряды	Кити разряд	Жарык жуыеси жалпы	Система освещени	Жане аралас	Комбинированное	Шаманы түрi, типi және маркасы	Өлшеу жарыктың люкс	Нормалар бойынша	рұқсат	өлшеу бойынша	нормалар, люкс
1	1	ерсе топ оғи бей	5	1	аралас	Ковфорт	310	200	1	52	Ковфорт	14300	18	1,0
2	1	ерсе топ оғи бей	5	1	аралас	Ковфорт	290	150	2	61	Ковфорт	14300	17	0,7
3	1	ерсе топ оғи бей	5	2	аралас	Ковфорт	300	200	3	52	Ковфорт	14300	17	1,0
4	1	ерсе топ оғи бей	5	1	аралас	Ковфорт	170	150	4	61	Ковфорт	14300	16	0,7
5	1	ерсе топ оғи бей	5	2	аралас	Ковфорт	190	200	5	62	Ковфорт	14300	16	1,0

Уәкілетті (шіл) НК-ға сәйкестігіне зергілеу жүргізіліп (Исследование образцов проводилось на соответствие НД)

БҒР ҚН ЖЗ 2.04.03-2008
Хаттама 2 дана болып толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (Ф.И.О., подпись завелующей лабораторией)

М.О. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама органдығының басшысы (орынбасары)
 М.П. Рукводителі: Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)



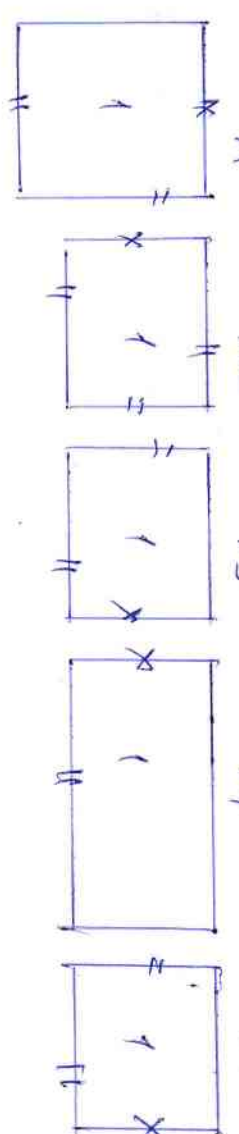
Т.А.Ә. қолы (Ф.И.О., подпись)
 Б. Әсгірбаева

(Handwritten signature)

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Мемлекеттік санитарлық эпидемиологиялық қағалату комитетінің «Әл-Фараби» филиалы	Нәсаннан БҚСЖ бойынша қолы Қол формасы по ОКУЛ ҚУЖЖ бойынша ұялқ қолы Қол организации по ОКПО
Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қызмет ұйымының атауы Наименование государственной организации санитарно-эпидемиологической службы	Мемлекеттік санитарлық эпидемиологиялық қағалату комитетінің «Әл-Фараби» филиалының санитарлық-эпидемиологиялық сараптамалық ұйымының Республикалық мемлекеттік қызмалық қаспторы Мамтарлар ұйымалының филиалы	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің 2011 жылғы «20» желтоқсанғы №902 бұйрығымен бекітілген №141/е нөмірлі медициналық құжаттама
«ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ МЕМЛЕКЕТТІК САНИТАРЛЫҚ ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ ҚАҒАЛАТУ КОМИТЕТІ» «ӘЛ-ФАРАБИ» ФИЛИАЛЫНЫҢ САНИТАРЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ САРАПТАМА ОРГАНЫНЫҢ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК ҚАЗЫМАЛЫҚ КОРПОРАЦИЯНЫҢ МАҚТАРАЙ АУДАНЫДАҒЫ СҮНПЕЛІ АУДАНЫ	Жарықты өлшеу Хаттамасы Протокол Измерений освещенности № 159 2013 г.	Мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық сараптама ұйымының басшысының қолы Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан «20» декабря 2011 года №902

№ 141/е
 № 159
 2013 г.

2. Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) *Местоположение точки*
3. Өлшеулер тексерілетін объекті өкілін қысыуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя объекта) *Клпф-0. Жерсабаев Динасын*
4. Фотоэлектрик люксметр түрі (Фотоэлектрический люксметр типа) *10-116*
5. Мемлекеттік тексеру туралы деректер (Сведения о государственной поверке) *ВХ-11/2565*
 күні мен құралдың нөмірі (дата и номер свидетельства) *18.06.12.*
6. Өлшеулер жүргізуге және қорытылды беруге негіз болған НК (НД, в соответствии которой проводились измерения и давалось заключение) *БҚР ҚН 24 м Е 2.01.05-2008.*



7. Жабдықтың, шамдардың орналасуы, жарық беретін құрылғылардың орналасуы (терезе, жарық беретін шамдар) көрсетілген және өлшеу нүктелері енгізілген үй-жайдың кескіні (Эскиз помещения с указанием расположения оборудования, размещения светильников, расположения светящихся конструкций (окон, световых фонарей) и нанесением точек замеров)

этап өтініз (перечислить)
 #1
 #2
 #3
 #4
 #5