

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ №91
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА
(Межрегиональное управление №91 ФМБА России)

624200, г. Лесной, Свердловской области, ул. Гоголя, 10 (34342) тел. 2-69-36 факс 2-69-37, 2-69-38
E-mail ru91@fmbamail.ru

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 04д-65в

Межрегиональное управление №91
ФМБА России, Свердловская
область, город Лесной, улица
Гоголя, дом 10

(место составления акта)

« 10 » мая 20 18 г.

(дата составления акта)

09 часов 00 минут

(время составления акта)

По адресу / адресам:

Свердловская область, город Лесной, улица Гоголя, дом 10

(место проведения проверки)

На основании *распоряжения исполняющего обязанности руководителя*

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Межрегионального управления

№91 ФМБА России

от « 23 » апреля 20 18 г. № 52

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении

(плановая / внеплановая, документарная / выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

«Детский сад №2 «Красная шапочка» общеразвивающего вида с
приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию
детей» (далее по тексту – МБДОУ «Детский сад №2»)

Дата и время проведения проверки:

• « - » - 20 г.

с - час. - мин. до - час. - мин. Продолжительность -

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

05 рабочих дней с 03 мая 2018 года по 10 мая 2018 года

(рабочих дней / часов)

Акт составлен:

Межрегиональное управление №91 Федерального медико-биологического
агентства

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

не требуется

(фамилии, инициалы)

(подпись)

« _____ » _____ 20 18 г. _____ часов _____ минут

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА России Махнева Татьяна Кирилловна, главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА России Шевченко Ирина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

не требуется

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица; уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Данные о применении специальных технических средств в ходе проверки:


не применялись

Во время проведения внеплановой документальной проверки с целью контроля исполнения пунктов №1 и №2 ранее выданного законного предписания заместителя Главного государственного санитарного врача по городу Лесному Свердловской области и организациям, обслуживаемым ФМБА России в городе Нижняя Салда Свердловской области и в городе Пермь Пермского края от 30 марта 2018 года №01-26/24 п «Об устранении выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований» (далее по тексту – Предписание) нарушений не выявлено. Вышеуказанные пункты Предписания выполнены в установленные для их исполнения сроки.

Администрацией МБДОУ «Детский сад №2» в целях устранения выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований приняты меры за соблюдением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в дошкольном образовательном учреждении и организовано проведение лабораторных исследований (испытаний) готового блюда (компота) на содержание витамина С на пищеблоках учреждения.

Главный специалист-эксперт
отдела санитарного надзора

Межрегионального управления №91 ФМБА России
(должность должностного лица (руководителя группы),
проводившего проверку)


(подпись)

Махнева Татьяна Кирилловна
(Фамилия, имя, отчество)

Руководителем МБДОУ «Детский сад №2» представлена специалистам Межрегионального управления №91 ФМБА России для контроля информация, подтверждающая выполнение требований пунктов №1 и №2 вышеуказанного Предписания (копии протоколов лабораторных исследований (испытаний)).

В ходе проведения проверки:

- Выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлены

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям:

деятельность уведомлению не подлежит

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

- Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора):

не выявлены

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена:

не требуется

(дата внесения записи (заполняется при проведении выездной проверки))

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует:

(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

К акту прилагаются: (только в дело №04д-05 Межрегионального управления №91 ФМБА России)
письмо №40-04/18 от 13 апреля 2018 года (входящий №495 от 16 апреля 2018 г.)

(акты (протоколы) отбора проб (образцов) продукции, проб обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения)

на 1 л. в 1 экз., заверенные копии протоколов лабораторных исследований

предпринимателя, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений и иные

(испытаний) №№842, 843 от 10 апреля 2018 года на 2 л. в 1 экз., заверенная копия

(другие) документы или их копии, связанные с результатами проверки)

акта (протокола) отбора образцов (проб) №842 от 10 апреля 2018 года на 1 л. в 1 экз.

Главный специалист-эксперт
отдела санитарного надзора

Межрегионального управления №91 ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы),
проводившего проверку)



(подпись)

Махнева Татьяна Кирилловна

(Фамилия, имя, отчество)

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист-эксперт отдела санитарного
надзора Межрегионального управления №91
ФМБА России

(должность лица, проводившего проверку)



(подпись)

Махнева
Татьяна
Кирилловна

(фамилия, имя, отчество)

главный специалист-эксперт отдела санитарного
надзора Межрегионального управления №91
ФМБА России

(должность лица, проводившего проверку)



(подпись)

Шевченко
Ирина
Алексеевна

(фамилия, имя, отчество)

С актом проверки ознакомлен, копию акта получил:

заведующий МБДОУ «Детский сад №2»

(должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



(подпись)

Сорокина
Татьяна
Юрьевна

(фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии))

« 10 » мая 20 18 г.

Акт по результатам проверки составлен на 2 листах в 2 экземплярах

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(уполномоченное должностное лицо (руководитель группы), проводившее проверку)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Материалы по результатам проверки приняты:

« » 20 18 г.

(подпись руководителя или уполномоченного
должностного лица)

(фамилия, имя, отчество)

Главный специалист-эксперт
отдела санитарного надзора
Межрегионального управления №91 ФМБА России
(должность должностного лица (руководителя группы),
проводившего проверку)



(подпись)

Махнева Татьяна Кирилловна
(Фамилия, имя, отчество)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575779

Владелец Мандрова Юлия Вячеславовна

Действителен с 25.05.2021 по 25.05.2022