

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку:

Ершова Зинаида Вениаминовна — ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации: филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Городецком, Ковернинском, Балахнинском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах, в городских округах Семеновский, Сокольский, город Шахунья, город Чкаловск»: заместителя главного врача – Рыбакову Ольгу Владимировну, врача бактериолога - Зайцеву Людмилу Борисовну, помощника врача по общей гигиене – Киселеву Светлану Аркадьевну. (Аттестат аккредитации ИЛЦ филиала №РОСС RU.0001.510860, выдан Федеральной службой по аккредитации, срок действия 28.11.2012г-28.11.2017г., Аттестат аккредитации Органа инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области № RA. RU.710007 выдан 20.08.2015г Федеральной службой по аккредитации – срок действия бессрочно.

указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директора ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» Коноплевой Ирины Викторовны

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

Проведена проверка выполнения пунктов 1-3 предписания об устранении выявленных нарушений №24- 1147 от 31.05.2017г, срок для исполнения которых истек 01.11.2017г

Время проведения проверки: Непосредственно на объекте специалист территориального отдела находился: " 13" ноября 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность — 1 час.
15" ноября 2017 г. с 13 час. 30 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность — 30 минут

В ходе проведения проверки установлено:

1 пункт предписания выполнен: в Спецжилдоме для ветеранов проведен ремонт крыши, устранены следы протечки в подъездах 3-го этажа.

2 пункт предписания выполнен: Проведен ремонт пола в коридоре 2-го этажа Отделения дневного пребывания р.п. Красные Баки и замена ряда оконных блоков.

3 пункт предписания выполнен: Получена лицензия на медицинскую деятельность в Отделении дневного пребывания р.п. Красные Баки. Представлена лицензия и копия санитарно-эпидемиологического заключения.

При проверке отобрано 5 проб смывов на бактерии группы кишечной палочки с объектов окружающей среды. Положительных нет.

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

- нарушений не выявлено

(нужное отметить знаком ✓)

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

- поступала _____
(указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)
- не поступала

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

Прилагаемые документы: Ответ по исполнению предписания, протокол испытаний смывов от 16.11.2017г.

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе (при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

Подписи лиц, проводивших проверку:
ведущий специалист – эксперт

Ершова З.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» Коноплева И.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 14 ” ноября 2017 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

директор ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» Коноплева И.В. _____
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, подпись)