



Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Территориальный орган Росздравнадзора по Мурманской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Полярные Зори

(место составления акта)

“ 10 ” ноября 20 16 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 260

По адресу/адресам: 184230, Мурманская область, г. Полярные Зори, ул. Партизан Заполярья, д. 1

(место проведения проверки)

На основании: приказа от 10 октября 2016 года № 260

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

была проведена **внеплановая выездная** проверка с целью контроля за выполнением предписания

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

от 12.02.2016 г. № 7 в отношении МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКОГО САДА КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 6
ГОРОДА ПОЛЯРНЫЕ ЗОРИ (МБДОУ № 6)

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность ч.

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность ч.

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

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней с 21.10.2016 г. по 10.11.2016 г.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Мурманской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Пономарева Л.А. приказ от 10.10.2016 г. № 260 получен электронной почтой 10.10.2016 г. в 11 ч. 29 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Орловская Наталья Владимировна – главный специалист-эксперт отдела надзора и контроля в сфере здравоохранения, Ганева Анастасия Владимировна – ведущий специалист-эксперт отдела надзора и контроля в сфере здравоохранения, Марук Ирина Николаевна – ведущий специалист-эксперт отдела надзора и контроля в сфере здравоохранения

(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 наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Пономарева Лилиана Анатольевна – заведующая МБДОУ № 6, Шамшетдинова Нися Жаферовна – старшая медицинская сестра

(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)

В ходе проведения проверки:

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):

не выявлено, предписание от 12.02.2016 г. № 7 выполнено и снято с контроля

нарушений не выявлено

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 к акту документы: нет
Подписи лиц, проводивших проверку:

Н.В. Орловская _____
(подпись)

А.В. Ганева _____
(подпись)

И.Н. Марук _____
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Пономарева Лилиана Анатольевна, заведующая МБДОУ № 6

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 10 ” ноября 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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