

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан

ул. Р. Зорге, д.58, г. Уфа, Республика Башкортостан, 450054

Тел/факс (347) 2487217/2299099/2487316 E-mail: rpnrb@02.rosпотребнадзор.ru http://www.02.rosпотребнадзор.ru

Управление Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Республике Башкортостан

ул. Р. Зорге, д.58, г. Уфа,

Республика Башкортостан, 450054

(место составления акта)

« 12 » ноября 2018 г.

13.00 ч.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом федерального государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 07-4458**

По адресу/адресам: 450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Р.Зорге, д. 58.

(место проведения проверки)

**На основании: распоряжения (приказ) от «12» октября 2018 г. № 4458 заместителя руководителя
Управления, заместителя главного государственного санитарного врача по Республике
Башкортостан Пермина Галина Яковлевна.**

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность
руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля,
издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

**была проведена внеплановая документарная проверка по выполнению предписания
Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от 27.02.2018 г. № 07-42 со сроком
исполнения пункта 2 до 03.09.2018 г. в отношении Муниципального бюджетного
образовательного учреждения дополнительного образования «Центр творческого развития
«Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан по адресу: 450112, Республика
Башкортостан, г. Уфа, ул. Максима Горького, дом 71 (место фактического осуществления
деятельности: 450112, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Максима Горького, дом 71).**

ОГРН 1030204436096 ИНН 0277005506 КПП 027701001

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан

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

Дата и время проведения проверки:

" ____ " ____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____ ч. ____ мин.
" ____ " ____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____ ч. ____ мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/ 4 часа.
(дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Асфандиярова Вилена Айратовна, ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан.

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

При проведении проверки присутствовали: Авхадеева Руза Исламовна, директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр творческого развития «Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

(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)

В ходе проведения проверки:

Согласно предписанию Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от «27» февраля 2018 года № 07-42 по пункту 2 со сроком исполнения до «03» сентября 2018 года Муниципальным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования «Центр творческого развития «Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан выполнены мероприятия по обеспечению требований СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования», СанПиН 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», а именно:

По п. 2. К работе Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр творческого развития «Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан допускаются лица привитые в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Представлены копии личных медицинских книжек сотрудников Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр творческого развития «Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан, п. 1.8. СанПиН 2.4.4.3172-14, п.п. 18.1., 18.3. СП 3.1/3.2 3146-13, приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 21.03.2014г. № 125 н.

Предписание Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан от «27» февраля 2018 года № 07-42 по пункту 2 со сроком исполнения до «03» сентября 2018 года выполнено полностью.

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):

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: сопроводительное письмо вх. от 17.10.2018 г. № 01-14495.

Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Асфандиярова Вилена Айратовна _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

Авхадеева Руза Исламовна, директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр творческого развития «Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан.

«12» ноября 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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