

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

Муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение «Центр
развития ребенка-детский сад № 14»
г. Благовещенска Республики
Башкортостан
453431, Республика Башкортостан,
г. Благовещенск, ул. Демьяна Бедного, д.66, корп.1

(место составления акта)

"17" марта 2020 г.
(дата составления акта)

12.30 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом федерального государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 845

По адресу/адресам: 453431, Республика Башкортостан, г. Благовещенск, ул. Демьяна Бедного,
д.66, корп.1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 04 марта 2020 г. № 845 заместителя руководителя управления,
заместителя главного государственного санитарного врача по Республике Башкортостан
А.С.Жеребцова

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

была проведена внеплановая выездная проверка по выполнению предписания № 07-306 от
24.10.2018 г. со сроком исполнения п.п. 2, 3, 17, 19 до 10.03.2020г. в отношении Муниципального
автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка-детский сад №
14» г. Благовещенска Республики Башкортостан, 453431, Республика Башкортостан,
г.Благовещенск, ул. Демьяна Бедного, д.66, корп.1 ОГРН 1100280029376 ИНН 0258013149
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«__» ____ 20__ г с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____

«__» ____ 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)

Продолжительность проверки: 17 марта 2020 г.
(дней/часов)

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

04.03.2020г. 14:35 час. заведующий Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребенка-детский сад № 14» г. Благовещенска Республики Башкортостан Фролова Оксана Владимировна 
(фамилия, 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), проводившие проверку: Сафина Эльмира Фаритовна, главный 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:


заведующий Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребенка-детский сад № 14» г. Благовещенска Республики Башкортостан Фролова Оксана Владимировна

(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:

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): _____

В Муниципальном автономном дошкольном общеобразовательном учреждении «Центр развития ребенка-детский сад № 14» г. Благовещенска Республики Башкортостан **выполнены** пункты предписания Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан № 07-306 от 24.10.2018 г. со сроком исполнения п.п. 2, 3, 17, 19 до 10.03.2020г. в соответствии с требованием СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», а именно:

П.2. Группа кратковременного пребывания детей закрыта, по приказу от 09.01.2019г. № 2/1 заведующего МАДОУ «Центр развития ребенка-детский сад № 14» г. Благовещенска Республики Башкортостан.

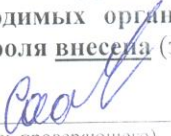
П.3. Для обеззараживания посуды в каждой групповой ячейке предусмотрена промаркированная емкость с крышкой для замачивания посуды в дезинфекционном растворе, п. 13.15. СанПиН 2.4.1.3049-13.

П.17. На пищеблоке в горячем цехе, в мучном цехе, в моечной предусмотрена раковина для мытья рук, п. 13.8. СанПиН 2.4.1.3049-13.

П.19. Моечные ванны, являющиеся источниками повышенных выделений, влаги, тепла, оборудованы локальными вытяжными системами вентиляции, п. 13.4. СанПиН 2.4.1.3049-13.

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)

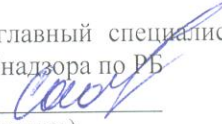
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Сафина Эльмира Фаритовна, главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Роспотребнадзора по РБ


(подпись)

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)

заведующий Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребенка-детский сад № 14» г. Благовещенска Республики Башкортостан Фролова Оксана Владимировна


(дата)

(дата)


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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