

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
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 Краснодарскому краю
территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Краснодарскому краю в г. Армавире,
Успенском, Новокубанском и Отраденском районах

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

город Армавир
(место составления акта)

« 27 » мая 2019 г.
(дата составления акта)
17.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 289

По адресу / адресам: г. Армавир, х. Красная Поляна, ул. Баррикадная, 67,

На основании: Распоряжения № 289 р-15-2019г. от 16.05.19 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная.
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «
Армавирский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 20 »	с	час.	мин.	до	час.	мин.	продолжительность
« 20 »	с	час.	мин.	до	час.	мин.	продолжительность
« 20 »	с	час.	мин.	до	час.	мин.	продолжительность
« 20 »	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: 7 дней/ с 17.05.2019г. по 27.05.2019 г.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в г. Армавире, Успенском, Новокубанском и Отраденском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее
проверку:

Ведущий специалист-эксперт Суханова Татьяна
Николаевна

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки
присутствовали:

(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 выполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): По результатам анализа представленных документов, при проведении документарной проверки предписания должностного лица от 01.04.19 г. № 196 п-15-2019 об устранении нарушений срок исполнения для которого истек, в отношении ГБУ СО КК «АРЦ для лиц с умственной отсталостью» согласно представленной информации, (исх. № 11.10/414 от 17.05.2019), установлено, что предписание должностного выполнено в полном объеме и в установленный срок.
 - нарушений не выявлено:
- п. 6.28 СанПин2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», проведена очистка и дезинфекция фильтров и камер теплообменников сплит-систем, используемых для поддержания комфортной температуры воздуха в кабинетах врачей, палатах, административных и вспомогательных помещениях (информация ГБУ СО КК «АРЦ для лиц с умственной отсталостью» исх. № 11.10/414 от 17.05.2019, акт выполненных работ № 000008 от 14.05.2019г. об очистке, дезинфекции 44 сплит-систем силами специализированной организации.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): не требуется.

(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): не требуется.

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту Копия предписания распоряжения, предписание № 196 П-15-2019 от
документы: 01.04.2019 г, информация ГБУСОКК « АРЦ» исх. №11.10/414 от 17.05.2019

Подписи лиц, проводивших проверку: Ведущий специалист – эксперт -Суханова Татьяна
Николаевна
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГБУСОКК «Армавирский реабилитационный
центр для лиц с умственной отсталостью»
Качарова Елена Сергеевна ✓
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность
руководителя, иного должностного лица или уполномоченного
представителя юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 27 мая 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

получено 18.06.2019 г. [подпись]