

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области
Плесецкий территориальный отдел
Архангельская область, п. Плесецк, ул. Ленина, д. 23

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

РАСПОРЯЖЕНИЕ

органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля
о проведении _____ внеплановой выездной _____ проверки

(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя

от "03" апреля 2015г. № 48

1. Провести проверку в отношении - Государственное бюджетное образовательное учреждение Архангельской области «Специальное профессиональное училище закрытого типа» Архангельская область, Плесецкий район, п. Североонежск, 2 мкр., д. 28

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

2. Место нахождения: Архангельская область, Плесецкий район, п. Североонежск, 2 мкр., д. 28

места фактического осуществления деятельности: Архангельская область, Плесецкий район, п. Североонежск, 2 мкр., д. 28

(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки: Специалистов Плесецкого территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области:

Полякова Наталья Владимировна, ведущий специалист-эксперт, руководитель проверяющей группы,

Зайцева Людмила Робертовна, ведущий специалист-эксперт

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области в Плесецком районе и г. Мирный»

Росляков Олег Борисович, главный врач;

Савинова Вера Васильевна, помощник врача по общей гигиене;

Куряткова Ирина Викторовна, помощник врача по общей гигиене;

Смирнова Зоя Петровна, помощник врача по общей гигиене

Аттестат аккредитации Испытательного лабораторного центра, зарегистрирован в Едином Реестре Системы № РОСС RU.0001.51.04.13 от 23.05.2013 г., действителен до 23.05.2018 г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что настоящая проверка проводится с целью: контроля выполнения предписания должностного лица уполномоченного осуществлять надзор № 221Н/2014г. от 03.12. 2014 г. на основании пункта 1 части 2 статьи 10 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Задачами настоящей проверки являются: соблюдение требований законодательства в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

6. Предметом настоящей проверки является выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;

7. Срок проведения проверки: не более 20 рабочих дней

ЗАГ

СИ

№ 233
16.04.2015г.

К проведению проверки приступить

с " 06 " апреля 20 15 г.

Проверку окончить не позднее

" 05 " мая 20 15 г.

8. Правовые основания проведения проверки:

п.1 ч.2.ст10. Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

п. п.6.13, п.4.14 , п. 4.12 , п. 6.11 , п.14.6 , п.8.14 , п.8.29 СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».

п. 5.1, 5.2, п. 5.9 СП 2.1.2.2844-11 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству и оборудованию и содержанию общежитий для работников организаций и обучающихся образовательных учреждений».

п. 2.4.2.1. СанПиН 2.4.3.1186-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации учебно- производственного процесса в образовательных учреждениях начального профессионального образования».

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- обследование территорий, зданий, сооружений, строений, помещений, оборудования – не более 5 рабочих дней,
- проведение исследований, экспертиз и расследований, направленных на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований - не более 5 рабочих дней
- рассмотрение документов, оформление материалов проверки – не более 10 рабочих дней

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии): Административный регламент исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров (утвержден приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16 июля 2012г. № 764).

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: свидетельство о государственной регистрации юридического лица (ОГРН); свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН), выписка из Единого государственного реестра юридических лиц; Устав, приказ о назначении руководителя и/или лица, уполномоченного представлять интересы юридического лица при проведении проверки, должностные обязанности руководителя; документацию подтверждающую камерную обработку мягкого инвентаря, журнал бракеража, меню фактическое за 10 дней, журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля.

Начальник Плесецкого
территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Архангельской области



В.В. Карлина

Полякова Наталья Владимировна, ведущий специалист – эксперт,
Архангельская область, Плесецкий район, п.Плесецк, ул.Ленина, д.23, тел. (81832) 74729, e-mail: plesetsk@29.rospotrebnadzor.ru;

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

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 Архангельской области
Плесецкий территориальный отдел

п. Плесецк
(место составления акта)

“ 15 ” апреля 2016 г.
(дата составления акта)
10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 50-5//2016

По адресу/адресам: Архангельская область, Плесецкий район, п. Североонежск, 2 микрорайон,
д. 28
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки № 50-5 от
16.03.2016г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного образовательного учреждения Архангельской области
«Специальное профессиональное училище закрытого типа»

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

Дата и время проведения проверки:

06.04.2016г.- с 14 час 50 минут до 16 часов 20 мин–обследование зданий, сооружений,
рассмотрение документов

15.04.2016г.- с 09 часов до 09 часов 30 мин - оформление материалов проверки

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

Общая продолжительность проверки: 2рабочих дня, 2часа(непосредственно на объекте 1 час 30
мин)(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Плесецким территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по
Архангельской

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

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

И.о. директора Ковкова О.Н. 17.03.2016г., 11 часов

(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 Зайцева Л.Р.

Вход. № 232
«19» 04 2016г.

привлечены к проведению проверки: Смирнова З.П. – помощник санитарного врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области в Плесецком районе и городе Мирном»

· Аттестат аккредитации № RA.RU 710030 выдан 10.06.2015г Федеральной службой по аккредитации. Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 24.04.2015г.

(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: и.о. директора ГБОУ АО СПУЗТ

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

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

нарушения не выявлены:

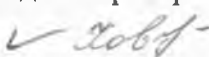
Внеплановая выездная проверка в отношении Государственного бюджетного образовательного учреждения Архангельской области «Специальное профессиональное училище закрытого типа» проведена с целью контроля исполнения предписания № 157/2015 от 30.09.2015 г. На момент проверки предписание исполнено:

по п. 1. Рабочие места воспитанников оборудованы ученическими столами и стульями в соответствии с ростом обучающихся (приобретена регулируемая мебель). Проведены замеры измерений ученической мебели на соответствие росту обучающихся, размеров проходов и расстояний между предметами оборудования, соответствуют гигиеническим нормативам (протоколы № ф5-72/04, № ф5-73/04 от 07.04.2016г.).

по п. 2. Мастерские училища оборудованы умывальниками с подачей горячей и холодной воды.

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: протоколы № ф5-72/04, № ф5-73/04 от 07.04.2016г. от 04.04.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт Зайцева Л.Р. 

Привлечены к проведению проверки: помощник санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Архангельской области в Плесецком районе и г. Мирном»

Смирнова З.П. 

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
и.о. директора ГБОУ АО СПУЗТ Ковкова О.Н.

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

“ 15 ” апреля 20 16 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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