

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 Самарской области

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани
(наименование органа государственного контроля (надзора))

Территориальный отдел
Управления Роспотребнадзора
по Самарской области
в г. Сызрани,
446001, Самарская область,
г. Сызрань, ул. Советская, 100
(место составления акта)

“ 5 ” апреля 20 18 г.
(дата составления акта)
16.00.ч
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 17-05/103

По адресу/адресам: 445246, Самарская область, г. Октябрьск, ул. Пионерская, 18
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки от 28.03.2018г. № 17-05/138 заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Самарской области Галимовой Риммы Ринатовны

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного учреждения Самарской области «Октябрьский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

(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

“ ” 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)

Общая продолжительность проверки: 1 день (рабочих дней/часов) 05.04.2018г. – визуальный осмотр объекта, оформление материалов проверки.

Акт составлен: в территориальном отделе Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора) по Самарской области в г. Сызрани

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГКУ СО «Октябрьский СРЦН» Разина Ирина Валерьевна 28.03.2018г. в 15.15.

(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: заместитель пачальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани Купин Лариса Владимировна.

(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: Директор ГКУ СО «Октябрьский СРЦН» Разина Ирина Валерьевна

(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):

На момент проверки допущено невыполнение в установленный срок законопедписания должностного лица, осуществляющего государственный санитарно-эпидемиологический надзор, об устранении нарушений законодательства № 17-05/109 от 19.04.2017г. в полном объеме (срок исполнения – 01.04.2018г.), а именно не выполнен пункт:

п.1. на территории игровых площадок не установлены тепевые навесы, соответствующие требованиям п. 3.4. СанПиП 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей». Срок исполнения – 01.04.2018г.

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): 05.04.2018г

(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:

- протокол об административном правонарушении от 05.04.2018г. № 17-05/172;
- предписание от 05.04.2018г. № 17-05/80.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



(Копылов Л.В.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор ГКУ СО «Октябрьский СРЦН» Разина Ирина Валерьевна

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

“ 5 ” апреля 2018 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Территориальный отдел Управления
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Самарской области в г. Сызрани, ул. Советская, 100
тел. 98-46-16

ПРЕДПИСАНИЕ

должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор об устранении выявленных нарушений

от «5» апреля 2018г.

№ 17-05/80

Начальник территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани
Ефимов Игорь Витальевич

(фамилия, имя, отчество и должность должностного лица, выдавшего предписание)

При проведении внеплановой выездной проверки:

Наименование юридического лица: Государственное казённое учреждение Самарской области «Октябрьский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних».

Фактический адрес: 445246, Самарская обл., г. Октябрьск, ул. Пионерская, 18

Юридический адрес: 445246, Самарская обл., г. Октябрьск, ул. Пионерская, 18

ИНН: 6355004278, **ОГРН:** 1036301261248

Тел.: (84646) 4-44-81

Рассмотрев представленные документы: акт проверки органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя от 05.04.2018г. №17-05/103; протокол об административном правонарушении от 05.04.2018г. №17-05/172.

(указать наименование объекта, перечислить рассмотренные документы)

Выявлены нарушения Федерального закона от 30.03.1999г. № 52 «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

С целью устранения выявленных нарушений, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей и в соответствии с п.1 ст.17 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

предлагаю:

1. На территории игровых площадок установить тентовые навесы, соответствующие требованиям п. 3.4. СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Срок - 01.04.2019г.

Представить информацию по выполнению предписания в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области в г. Сызрани. Срок 01.04.2019г.

Несвоевременное в установленный срок законного предписания должностного лица об устранении нарушений законодательства предусматривает административную ответственность по ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ.

Предписание может быть обжаловано в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

Ответственность за выполнение предписания возлагаю на
Государственное казённое учреждение Самарской области «Октябрьский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних».

должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность

Начальник территориального отдела

должность

подпись

Ефимов Игорь Витальевич

ф.и.о.

Толмачева Р.А.
05.04.2018

