

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 Московской области
Сергиево-Посадский территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Московской области
141300, Московская обл., г. Сергиев Посад, Хотьковский проезд, д. 18 Тел./факс 540-22-25
e-mail sergiev-posad@50.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 75260339 ОГРН 1055005107387 ИНН/КПП 5029036866/ 502901001

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

г.Сергиев Посад
(место составления акта)

“ 11 ” мая 20 17 г.
(дата составления акта)
9 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____ б/н _____

По адресу/адресам: Московская область, Сергиево-Посадский район, г.Сергиев Посад,
Хотьковский проезд, д.18

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 14.СП.05- 54 от 07 апреля 2017 г.

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении: Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 2» (МБДОУ
«Детский сад комбинированного вида № 2») (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 27 ” апреля 20 17 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 00 мин.
“ 11 ” мая 20 17 г. с 9 час. 00 мин. до 9 час. 30 мин. Продолжительность 0 час. 30 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: 2 рабочих дня /2 час.30 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Сергиево-Посадский Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по
Московской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) *Ферешаева И.И. Якуш* 10.04.2017 г. 11 час.09 мин.

(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: Варфоломеева Ирина Геннадьевна - главный специалист-эксперт
Сергиево-Посадского Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Московской области

(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: -

(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 (27.04.2017 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин., 11.05.2017г. с 9 час. 00 мин. до 9 час. 30 мин.) установлено:

По предписанию № СП.05-31 от 22.03.2017 г.: п. 1- выполнен: представлены Протоколы лабораторных испытаний испытательной лаборатории (Центра) филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области» в г.Ивантеевка, Пушкинском, Сергиево-Посадском районах № 1.1361 от 25 апреля 2016 г. , № 1.1247 от 18 апреля 2017 г., подтверждающие соответствие качества салатов нормативным требованиям ТР ТС 021/2011 « О безопасности пищевой продукции» по микробиологическим показателям

- 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):-

• 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 к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист-эксперт Сергиево-Посадского территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Московской области

 Варфоломеева Ирина Геннадьевна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Дерезлазова Юлия Ивановна - заведующий Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 2» (МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2»

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


(подпись)

“ 11 ” мая 20 17 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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