

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 городу Санкт-Петербургу
Территориальный отдел в Московском, Фрунзенском, Пушкинском, Колпинском районах

АКТ ПРОВЕРКИ

№ 78-01-09-26/1113-13
«16» декабря 2013 г.

ГБДЮЗ детского сада

Место составления акта

№ 59

_____ часов _____ минут

(время начала составления акта)

На основании Распоряжения руководителя (заместителя руководителя) Управления Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Осиповой Светланы Степановны № 78-01-09-26/1113-13 от «02» декабря 2013 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу», должностными лицами территориального отдела в Московском, Фрунзенском, Пушкинском, Колпинском районах Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу

Главный специалист - эксперт

Зудилова Ольга Александровна

(должность, фамилия, имя отчество полностью)

Старший специалист по надзору

Орловский Валентина Александровна

проведена

☐ плановая

/

☒ внеплановая

☒ выездная

/

☐ документальная

проверка за соблюдением требований законодательства

☐ в сфере защиты прав потребителей,

☐ санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя

ГБДЮЗ д/с № 59 г. СПб, Фрунз. р-он, пр. Славы, д. 23-3
(наименование юридического лица,

; фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Место проведения проверки: г. СПб, Фрунз. р-он, пр. Славы, д. 23-3.
(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица г. СПб, Фрунз. р-он, пр. Славы, д. 23-3.
(полный юридический адрес)

ОГРН 1037835023159

ИНН 7816160499

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
за № _____ от «___» _____ 20__ года

Реквизиты предприятия _____

(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ)

Руководитель Заведующий Меньшикова Елена Александровна
(для индивидуального предпринимателя - ИНН, свидетельство о госрегистрации)
(ФИО, должность)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Дата и время проведения проверки:

«16» декабря 2013 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)

Фактическая продолжительность плановой выездной проверки малого и микропредприятия:

Дата начала	время	Дата окончания	время

Акт составлен: **территориальный отдел в Московском, Фрунзенском, Пушкинском, Колпинском районах Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) Заведующий
Мельникова Елена Николаевна
(Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица [подпись]
Дата и время ознакомления с распоряжением «13» декабря 2013 г. ____ часов ____ минут

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

№ свидетельства об аккредитации _____, дата выдачи свидетельства _____,
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство _____

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю Заведующий Мельникова Е.Н.
(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)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

1. Обеспечить регистрацию результатов контроля выдачи готовой пищи в бракеражной журнале в соответствии с п. 16, 17 СанПиН 2.4.1.2660-10 - выполнено.
2. Обеспечить наличие на прилавке досок "Сырое мясо", "сырая рыба" в соответствии с п. 14.3. СанПиН 2.4.1.2660-10 - выполнено.
3. Запретить использование столовой посуды (тарелки) со сколами в соответствии с п. 14.13. СанПиН 2.4.1.2660-10 - выполнено.
4. Обеспечить наличие в общей кладовой термометра для измерения и контроля температурного режима в соответствии с п. 17.8. СанПиН 2.4.1.2660-10 - выполнено.
5. Обеспечить дисплексное наблюдение за переболевшими ОКИ в соответствии с п. 4.13.2, СП. 3.1.1.1117-02 - выполнено.
6. Обеспечить медицинское наблюдение за сотрудниками карантинной группы в соответствии с п. 4.7.4, 4.7.4 СП. 3.1.1.1117-02 - выполнено.

В ходе проведения проверки: (констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)) _____

- выявлены нарушения обязательных требований _____

(с указанием нормативных актов, которые нарушены)

(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 (нормативны) правовых актов)

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний).

Матрица предписания № 78-01-09-23-4/8820-13
от 22 ноября 2013г. выдан в полном
объеме.

- нарушений не выявлено НЕ выявлено.

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом марки _____

(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии

Мельников С.Н. заведующий ✓ Ред
(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего Ред

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП. Ред

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя юр. лиц, ИП

К акту прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

1. Протоколы исследований № _____ от _____ 20 ____
2. Экспертное заключение № _____ от _____
3. Протоколы об административных правонарушениях № _____ от _____ 20 ____
4. Предписание № _____ от « _____ » _____ 20 ____
5. Представление № _____ от « _____ » _____ 20 ____
6. Учредительные документы юридического лица/ ИП (Устав, учредительный договор, решение, протокол № _____ от _____ о назначении директора/генерального директора, доверенность на представителя № _____ от _____)
7. Свидетельство о собственности на помещение/ договор аренды № _____ от _____
8. Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____ от _____ 20 ____
9. Фото-таблицы/видеоматериалы в количестве _____ страниц.

(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

Настоящий акт составлен в 2 -х экземплярах.

Должностное лицо

Директор ООО (должность, подпись, ФИО) Александрович

Должностное лицо

Старший специалист по разведке (должность, подпись, ФИО) Александрович

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Заведующий Ассессорской В/СН

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

дата 16.12.13 время 11:00

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Для особых отметок