

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека.
Управление Роспотребнадзора по Смоленской области
214018, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 26, тел:(4812) 38-25-10, факс: (4812) 55-25-49, E-mail: sanepid@sci.smolensk.ru
ОГРН 1056758325238 ; ИНН/КПП 6731049404/673101001

Смоленская область, г. Вязьма,
ул. 25 Октября, д. 1а
(место составления акта)

“ 20 ” апреля 20 18 г.
(дата составления акта)

16-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) Смоленское областное государственное бюджетное
учреждение «Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
«Гармония»

№ 08-603

По адресу/адресам: Смоленская область, г. Вязьма, ул. 25 Октября, д. 1-а
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 08-603 от 02.04.2018г. Управления Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Смоленской области в
о проведении внеплановой выездной проверки Смоленского областного государственного
бюджетного учреждение «Вяземский социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Гармония» изданного руководителем С.В.Рогутским

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

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

Смоленского областного государственного бюджетного учреждение «Вяземский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ” апреля 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 час

“ 20 ” апреля 20 18 г. с 13 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 час

(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 дней/ 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Смоленской
области в Вяземском, Угранском, Темкинском районах

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

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

Директор Комарова Елена Евгеньевна 02.04.2018г в 11-00 ✓ *Е.Е.*

(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: специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Смоленской области в Вяземском, Угранском, Темкинском районах Попова Марина Анатольевна;

(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 Комарова Елена Евгеньевна

(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 проверено исполнение ранее выданного предписания № 1020 от 04.12.2017 года.

При проверке установлено предписание № 1020 от 04.12.2018 выполнено, а именно:

1. Заключен договор с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» от 18.01.2018 № 304 на проведение исследований согласно программе производственного контроля.
2. Приобретены разделочные доски. Доски промаркированы и используются по назначению.
3. Перед утилизацией медицинским персоналом проводится дезинфекция используемых медицинских отходов.

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

М. Попова
(подпись проверяющего)

Директор СОГБУ «Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» Комарова Е.Е.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя) *Е.Е.*

Прилагаемые к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: специалист-эксперт Попова Марина Анатольевна *М. Попова*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Комарова Елена Евгеньевна

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

“ 20 ” апреля 20 18 г.

Е.Е.
(подпись)