

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 Республике Башкортостан

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах

ул. Революционная, д. 2 а, г. Стерлитамак, Республика Башкортостан, 453107

Тел/факс (3473) 436542/207664 E-mail: rpnrb07@rpnrb.ufanet.ru http://www.02.rospotrebnadzor.ru

МБДОУ «Детский сад №
44» - ГО г.Стерлитамак
РБ

«19» 11 20 13 г.

(место составления акта)

(дата составления акта)

16.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 115

По адресу/адресам: Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 44» городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан 453103, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, проспект Ленина, 28 а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения и.о. начальника Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах Амирова Рината Мансуровича от 11.11.2013 г. № 5476

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 44» городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан по исполнению в срок предписаний № 227 от 27.07.2012 г. № 419 от 05.12.2012 г

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) отчество 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: с 14.11.2013 г. по 19.11.2013 г. – 4 рабочих дня
(рабочих дней, часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): (подпись) (заполняется при проведении выездной проверки) и.о.заведующего Файзуллина Г.Р. 11.11.2013г. 12 часов

(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: Хажиева Лилия Салаватовна – специалист-эксперт Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан в городе Стерлитамак, Аургазинском, Гафурийском, Стерлибашевском, Стерлитамакском районах

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), до шести экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: и.о. заведующего Файзуллина Г.Р.

(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 установлено:

По предписанию № 227 от 27.07.2012 г:

п.п.1-2 предписания соответствуют п.п. 6.16 – 6.16.3 СанПиН 2.4.1.3049 -13. В ранее построенных зданиях дошкольных образовательных организаций допускается использовать помещение туалетной в соответствии с проектом. В данной ДО в старшей и подготовительной группах раздельные туалетные для мальчиков и девочек по проекту отсутствуют, и могут быть предусмотрены лишь при реконструкции здания; в умывальных установлены отдельные раковины для сотрудников, увеличено количество раковин для детей, проведена замена унитазов на детские.

п.3 предписания соответствуют п. 13.14 СанПиН 2.4.1.3049 -13 – выполнен, в буфетных установлены краны с душевыми насадками;

п.4 -- выполнен, в групповых проведена замена линолеумного покрытия;

п. 5-6 – выполнены, приобретено дополнительно необходимое количество постельного белья, мешков для белья (документы представлены); Пункты 18.4 и 18.19 СанПиН 2.4.1.2660 -10 соответствуют пунктам 17.4 и 17.16 СанПиН 2.4.1.3049 -13, которые носят рекомендательный характер.

По предписанию № 419 от 05.12.2012 г:

П.1 -- выполнен – на все продукты представлены документы, подтверждающие происхождение, качество и безопасность;

П.2 -- выполнен, имеется полный набор технологических карт;

П.3 -- выполнен, приобретено новое технологическое оборудование (копии документов представлены);

П. 4 – выполнен – суточные пробы оставляются в соответствии с требованиями;

П.5 – для соблюдения принципа поточности технологические столы, оборудование, ванны установлены с учетом технологических процессов;

П.6 – выполнен – заключен договор на обслуживание № 280 от 05.02.2013 г с ООО «Аварийная служба «Профсервис»;

П. 7-8 – выполнен – технологическое, холодильное оборудование в рабочем состоянии, кухонный инвентарь, посуда содержатся удовлетворительно: дефектов не имеют, маркировка выполнена в соответствии с назначением;

П. 9 – выполнен, в буфетных группах краны оборудованы душевыми насадками;

П.10 – выполнен – для хранения хлеба установлен шкаф с отверстиями для вентиляции;

П.11 – выполнен – хранение столовых приборов организовано в металлических решетчатых емкостях.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

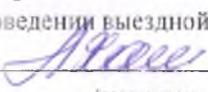
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

Хас

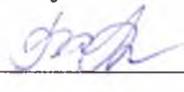
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

нарушений не выявлено: нет

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 учёта проверок, проводимых органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

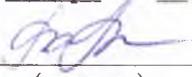
Прилагаемые документы:

Подпись лиц, проводивших проверку: специалист-эксперт Хажиева Л.С. 

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
И.о. заведующего МБДОУ «Детский сад № 44» Файзуллина Г.Р.

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

« 19 » ноября 20 13



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)