

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ В ДЗЕРЖИНСКОМ, ЮХНОВСКОМ,
ИЗНОСКОВСКОМ, МЕДЫНСКОМ РАЙОНАХ

Интернациональная ул., д.21, г. Кондрово, Калужская обл., 249833

Тел/факс. (48434) 3 36 55 E-mail: kondrovo-to@yandex.ru

д. Дошино Медынского района
(место составления акта)

" 05 " ноября 2019 г.
(дата составления акта)

14.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 184

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

По адресу/адресам: 249953 Калужская область, Медынский район,
д. Дошино д.81

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) заместителя руководителя
Управления Роспотребнадзора по Калужской области Е.А.Пальчун о
проведении внеплановой выездной проверки № 11/1745 от 08.10.2019 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Государственного бюджетного учреждения Калужской области
«Медынский психоневрологический интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

05.11.2019 г. с 10.00 до 14.00 часов

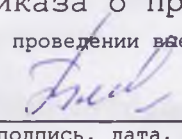
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО Управления «Роспотребнадзора» в Дзержинском,
Юхновском, Износковском, Медынском районах по Калужской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки

ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

директор О.П.Типенкова  30.10.2019г. 12 час.00 мин.
(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: Рыжова Надежда Львовна-
ведущий специалист-эксперт территориального отдела

(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 ГБУ КО «Медынский психоневрологический интернат» Типенкова Ольга Петровна

(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 внеплановой выездной проверки ГБУ КО «Медынский психоневрологический интернат» по адресу Калужская область Медынский район д. Дошино д.81 нарушений требования санитарного законодательства не выявлено, предписание № 17 от 04.03.2019 года, выданное Управлением Роспотребнадзора, выполнено полностью, а именно:

- проведен ремонт в жилых комнатах №№ 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9 первого этажа интерната, а так же в коридоре первого этажа; заменено половое покрытие помещения дезинфекционной камеры.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов), с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

Типенкова Ольга Петровна
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: распоряжение № 11/1745 от 08.10.2019 года

Подписи лиц, проводивших проверку: Труба Рыжова Н.Л.

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

директор ГБУ КО «Медынский психоневрологический интернат» Типенкова Ольга Петровна

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

"05 " ноября 2019 г.

Труба (подпись)