

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)

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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по Ростовской области в г. Таганроге, Неклиновском, Матвеево-  
Курганском, Куйбышевском районах

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

Ростовская область, Матвеево-  
Курганский район

(место составления акта)

"27" 09.2019г  
(дата составления акта)

12-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№ 270141

По адресу/адресам. Ростовская область, Матвеево-Курганский район, п.Матвеев Курган,  
ул.Донецкая, 2

(место проведения проверки)

На основании распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки  
юридического лица от «19» августа 2019 г. № 270141 выданного заместителем руководителя  
Управления Роспотребнадзора по Ростовской области заместителем главного государственного  
санитарного врача по Ростовской области Ергановой Е.Г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детского сада № 10  
«Семицветик»

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

Дата и время проведения проверки:

03 " сентября 2019 г с 10 час. 30 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность 3ч

27 " сентября 2019 г с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

(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 / 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора в г Таганроге,  
Неклиновском, Матвеево-Курганском, Куйбышевском районах

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Сенченко Е.А.

03.09.2019 года 10-30

(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: Лихота Ирина Павловна, ведущий специалист- эксперт  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Таганроге,

Неклиновском, Матвеево-Курганском, Куйбышевском районах, Овчарова Надежда Ивановна - помощник врача по гигиене питания филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РО» в г. Таганроге, Чукалова Нина Митрофановна – помощник врача по коммунальной гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РО» в г. Таганроге, Иванников Иван Михайлович – эксперт- врач по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РО» в г. Таганроге, Лукашова Светлана Владимировна – эксперт врач по гигиене питания филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РО» в г. Таганроге, «Аттестат аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» RA. RU. 710028 от 24.04.2015г., выданный Федеральной службой по аккредитации»

(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: Заведующая муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №10 «Семицветик» Сенченко Елена Александровна

(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:

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 10 «Семицветик».

- подбор мебели и её маркировка проведена не в соответствии с требованиями п.6.6. таблицы 1 СанПиН 2.4.1.3049-13 . допускается использование стульев и столов разной группы мебели , маркировка нанесена цветная вместо цифровой .

Лицо допустившее нарушения. Шаргина Т.А. - завхоз Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №10 «Семицветик»

Нарушение устранено в ходе проверки . мебель подобрана и промаркирована

- при проведении контроля показателей качества воды в ванне бассейна ( в процессе эксплуатации) с использованием прибора , мутность , цветность указывается в журнале не в соответствии с таблицей № 3 СанПиН 2.1.2.1188-03( мг/л и градусы соответственно ) , в журнале регистрируются показатели РН , которые не регламентируются требованием СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества» , что свидетельствует о формальном проведении анализов

Лицо , допустившее нарушения . Валюк С.А.- мед. сестра Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №10 «Семицветик»

В ходе проверки нарушение устранено .

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

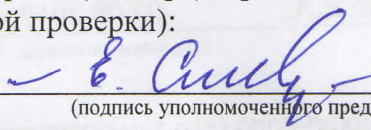
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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)

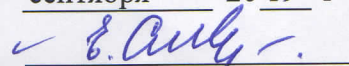
**Прилагаемые к акту документы:** акты отбора №27.02.-19/4742-4747 от 03.09.2019 г.; акт измерений № 27.04.2-14/449 от 03.09.2019г , протоколы лабораторных испытаний № Т 8555, 8556, 8559-Б от 03.09.2019 г, , № Т 8558 , 8560, 8563 -Б от 04 .09.2019г , № Т 8554, 8561, 8562-Б от 05.09 19г ,№ 8557 -Б от 09.09 19г протокол лабораторных измерений № Н 1047-Б от 04.09 19г , ,экспертные заключения № 27.02-19/1579 от 19.09.2019г. , №27.02-19 / 1578 от 19 09.2019г

Подписи лиц, проводивших проверку: 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующая  
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения « Детский сад № 10  
« Семицветик » Сенченко Елена Александровна

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

“ 27 ” сентября 20 19 г

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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