



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

г. Новокубанск
(место составления акта)

“ 22 ” марта 20 16 г.
(дата составления акта)
13.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 009980-16/м

По адресу/адресам:

352240, Россия, Краснодарский край, Новокубанский район, г. Новокубанск, улица
Парковая, 2а.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства здравоохранения Краснодарского края от 03.03.2016
№ 1005 «О проведении внеплановой выездной проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя»

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

была проведена внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: муниципального дошкольного образовательного автономного
учреждения детского сада комбинированного вида № 10 «Казачок» г. Новокубанска
муниципального образования Новокубанский район.

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

Дата и время проведения проверки:

" " 2016 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность часов
" " 2016 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность 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 (с 22.03.2016 по 22.03.2016)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством здравоохранения Краснодарского края

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

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

заведующий муниципальным дошкольным образовательным автономным учреждением детским садом комбинированного вида № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район Синельникова Ольга Петровна 22.03.2016 в 12 час 00 мин, уведомлена по электронной почте 09.03.2016.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не согласовывалась.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Чурсин Александр Викторович — консультант отдела по лицензированию медицинской деятельности управления по лицензированию министерства здравоохранения Краснодарского края.

(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 заведующий муниципальным дошкольным образовательным автономным учреждением детским садом комбинированного вида № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район Синельникова 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)

В ходе проведения проверки:

при рассмотрении документов и обследовании помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов соискателя лицензии на соответствие лицензионным требованиям установлено, что в дополнение к имеющемуся оборудованию муниципальным дошкольным образовательным автономным учреждением детским садом комбинированного вида № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район на основании товарной накладной от 14.03.2016 № 330 приобретено медицинское оборудование, в т.ч. матрас иммобилизационный вакуумный детский МИВ-3. В результате проведенной министерством здравоохранения Краснодарского края проверки в отношении муниципального дошкольного образовательного автономного учреждения детского сада комбинированного вида № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район выявлено:

соответствие соискателя лицензии требованиям в части заявленных работ (услуг): при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу в педиатрии.

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

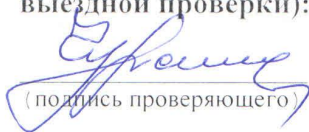
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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)

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)

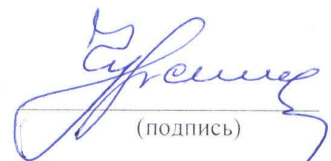
Прилагаемые к акту документы:

- копия товарной накладной от 14.03.2016 № 330;
- копия регистрационного удостоверения № РЗН 2013/141 от 26.02.2013.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Консультант отдела по лицензированию
медицинской деятельности
управления по лицензированию
А.В. Чурсин

(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

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

заведующий муниципальным дошкольным образовательным автономным учреждением детским садом комбинированного вида № 10 «Казачок» г. Новокубанска муниципального образования Новокубанский район Синельникова Ольга Петровна.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

22 марта 2016 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: