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 городу Москве

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Юго-Западном административном округе города Москвы

улица Бутлерова ,7а, Москва, Россия, 117485, телефон/факс: (495) 779 35 88,
ОКПО 76583145, ОГРН 1057746466535, ИНН/КПП 7717528710/771701001

117485,г. Москва, ул. Бутлерова, д. 7А
(место составления акта)

«11» сентября 2018г.
(дата составления акта)
___14-00_____
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 02-28- 147

По адресу 117485, г. Москва, ул. Бутлерова, д. 7А

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве о проведении внеплановой документарной проверки юридического лица №_ 02-28-00147 от 09.08.2018 г.подписанное руководителем (заместителем) Момотом Ю.Н.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата),фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Частного учреждения высшего образования «Институт государственного администрирования»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

дата и время проведения проверки:

Проверка начата:_11.09.2018г. 12час. 00 мин.

Проверка окончена:_11.09. 2018г._14час. 00 мин._____

(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 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по г.Москве в ЮЗАО г.Москвы

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** *(заполняется при проведении выездной проверки)* Проректор по общим вопросам и отделу кадров Маврин Геннадий Николаевич (доверенность № 1086 от 04.04.2018 г.) 15.08.2018 г. 12час. 00 мин.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

_____

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: специалист-эксперт Симонова Галина Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали : Проректор по общим вопросам и отделу кадров Маврин Геннадий Николаевич (доверенность № 1086 от 04 .04.2018г.)

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

Продолжение акта проверки «_11__»__сентября_2018 года, проведенной на основании распоряжения от «09_»___08_____2018 №_02-28-_00147_____

В ходе проведения проверки установлено:
Предписание № 01-28-49 от 08.05.2-018 г. выполнено.
1. Организовано проведение производственного контроля, в том числе посредством проведения лабораторных исследований и испытаний, за соблюдением санитарных правил и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий: разработана программа производственного контроля качества питьевой холодной и горячей воды, программа производственного контроля качества питьевой воды согласована Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ЮЗАО г. Москвы (ис. № 28-06-12/04830 от 25.06.2018 г.)
2. Организовано проведение иммунопрофилактики сотрудников (всего 45 человек): сотрудники института проводят иммунопрофилактику в поликлиниках по месту жительства; организовано проведение периодических профилактических медицинских осмотров в соответствии с действующим законодательством России, определяемом Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (приложение №1, п.18, прил.№2, приложение №3) : оформлен список контингента сотрудников, работающих с вредными и (или) опасными производственными факторами, подлежащих прохождению профилактических медицинских осмотров в 2018 г.

-Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено.
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

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

▪ нарушений не выявлено

Запись в Журнал учёта 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 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)*

Подписи лиц, проводивших проверку:_____ Ананьева Л.В. специалист-эксперт

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

_____