



Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Московская область
(место составления акта)

“ 5 ” июня 20 18 г.
(дата составления акта)
14 ч 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 16в

По адресу/адресу: 141850, Московская область, Дмитровский район, г.п. Деденево, ул. Советская, д. 32А.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 26.04.2018 № 2715 «О проведении внеплановой выездной проверки Государственного бюджетного учреждения города Москвы Пансионат для ветеранов войны и труда «Турист» Департамента социальной защиты населения города Москвы»

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения города Москвы Пансионат для ветеранов войны и труда «Турист» Департамента социальной защиты населения города Москвы» (ГБУ ПВВТ «Турист»), ИНН 5007008294 (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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 12 ч 00 мин до 13 ч 00 мин. 24.05.2018; с 12 ч 00 мин до 14 ч 00 мин. 05.06.2018 (2 рабочих часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки): Широких О.В. – заместитель директора ГБУ ПВВТ «Турист» (доверенность от 28.05.2018 № 22) уведомлен телеграммой о проведении проверки (от 04.05.2018 № 654/701 35), письмом-уведомлением с копией приказа от 27.04.2018 № 03-18946/18 и по электронной почте – 11.05.2018; с приказом ознакомлен 24.05.2018 в 12 ч 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:

Солунова Н.Б. – главный государственный инспектор отдела контроля обращения лекарственных средств Управления лицензирования и контроля соблюдения обязательных требований Росздравнадзора;



Петрова Е.Ю. – главный государственный инспектор отдела контроля обращения лекарственных средств Управления лицензирования и контроля соблюдения обязательных требований Росздравнадзора.

В ходе проведения проверки:

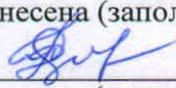
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): - **нарушения, выявленные в ходе плановой выездной проверки, устранены.**

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

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

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): 24.05.2018 г. 05.06.2018

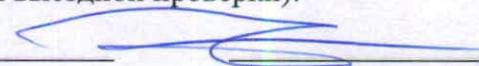


(подпись проверяющего)



(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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Солунова Н.Б. _____

Петрова Е.Ю. _____

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

Широких О.В. – заместитель директора ГБУ ПВВТ «Турист» (доверенность от 28.05.2018 № 22) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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