ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
344064, г. Ростов-на-Дону, ул. Вавилова, 68, тел/факс: 8 (863) 233-20-81,
346050, Ростовская область, п. Тарасовский, ул. Островского, 3 тел./факс. 8 (86386)32-3-37

_п. Тарасовский
(место составления акта)

« 03»_июля_ 2017 г.
(дата составления акта)

_____13 ч.00 мин._____
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N _04-37-55/2017_

По адресу/адресам: Ростовская обл., Тарасовский р-он, п. Тарасовский, пер. Дружбы, 3
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение заместителя начальника управления ветеринарии Ростовской области В.Е. Носова № 326 от 22.06.2017 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Тарасовского района» (ГБУСОН РО «РЦ Тарасовского района»)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«03» июля 2017 г. с 09 час.00 мин. до 13 час.00 мин., Продолжительность 4 ч. .
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____1/4 ч. _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: __управлением ветеринарии Ростовской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Макеева Е.В._____23.06.2017_____
(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: Палатовский Владимир Павлович главный специалист (главный государственный ветеринарный инспектор) отдела государственной ветеринарной инспекции, ветеринарно-санитарной экспертизы и ветеринарного контроля управления ветеринарии Ростовской области

(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 государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Тарасовского района» Макеева Елена Викторовна

(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): 03 июля 2017 года в ходе плановой выездной проверки на основании распоряжения № 326 от 22.06.2017 г. в период времени с 09 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Тарасовского района» по адресу: Ростовская область, п. Тарасовский, пер. Дружбы, 3, установлено, что данное учреждение осуществляет закупку и хранение продуктов питания животного происхождения для дальнейшего их использования в питании детей. Поставку продукции животного происхождения осуществляет ООО «Легион», в соответствии с договором № 0382000184170001 1-0046186-01 от 10.04.2017 г.. Имеются ветеринарные сопроводительные документы. Для хранения продукции животного происхождения имеются пять холодильников, одна морозильная камера. В нарушение ветеринарного законодательства отсутствуют документы подтверждающие проведение дезинфекции холодильного оборудования. Нарушены: ст. 15 Закона «О ветеринарии» РФ от14 мая 1993 № 4579-1, п. 1.9 «Правил проведения дезинфекции, дезинвазии объектов государственного ветеринарного надзора» № 13-5-2/0525 от 15.07.2002 г.

(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 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: копия устава, свидетельств ИНН и ОГРН, распоряжения № 326 от 22.06.2017 г., приказ № 170-Д от 16.12.2014, копии ветеринарных свидетельств

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Шакова Елена Викторовна, директор

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

«03» 07 2017 г.

_____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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