



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-Восточном административном округе города Москвы

Волгоградский проспект, 113, корп. 5, Москва, Россия, 109117
Телефон/факс: (495) 919-36-91, E-mail: uvao@77rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76583145, ОГРН [1057746466535](#), ИНН/КПП [7717528710/771701001](#)

115432 г. Москва, ул. Трофимова, д. 15А
ГБУДО г. Москвы "ДМШ № 35"
(место составления акта)

07.11.2017г.
(дата составления акта)
16-00 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ №

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

По адресу: 115432 г. Москва, ул. Трофимова, д. 15А
ГБУДО г. Москвы "ДМШ № 35"

(место проведения проверки)

на основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ЮВАО г. Москвы № 02-31-00338 от 26.10.2017г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка с фотофиксацией фотоаппаратом марки canon № ССАВ12LP5220Т6 в отношении: ГБУДО г. Москвы "ДМШ № 35"

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время начало проведения проверки:

«30» октября 2017 г. с 11 час. 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: 3дня/ 10 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ЮВАО г. Москвы

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: директор ГБУДО г. Москвы "ДМШ № 35"

Пучневская Татьяна Евгеньевна, в 15-00 часов 26.10.2017г.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, 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)

Лица, проводившее проверку: Тихонова Наталья Викторовна специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по г. Москве в ЮВАО г. Москвы.

(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 присутствовал: директор ГБУДО г. Москвы "ДМШ № 35" Пучневская Татьяна Евгеньевна, копия приказа № 997/ОД от 21.11.2016г. «О продлении срока полномочий Т.Е. Пучневской»,

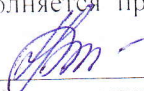
и.о. директора ГБУДО г. Москвы "ДМШ № 35" Киреева Людмила Николаевна, приказ № 96/2017 лс от 20.10.2017г. «О назначении исполняющего обязанности директора на время отпуска Пучневской Т.Е.»
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) 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)

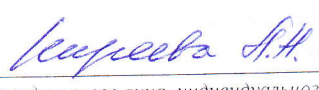
В ходе проведения проверки нарушений не выявлено:
предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, об устранении выявленных нарушений санитарных правил, выданного ГБУДО г. Москвы "ДМШ № 35" № 101 от «15» марта 2017г., подлежащего исполнению 15.10.2017 г., выполнено, а именно:

1. пункт № 1 выполнен – в программу производственного контроля включен раздел контроля за проведением лабораторных исследований за соответствием питьевой воды требованиям санитарных правил. Представлены протоколы лабораторных исследований питьевой воды в рамках программы производственного контроля № 37-5751 от 05.10.2017г.;
2. пункт № 2 выполнен – обеспечен визуальный контроль специально уполномоченными должностными лицами (работниками) организации за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, соблюдением санитарных правил, разработкой и реализацией мер, направленных на устранение выявленных нарушений;
3. пункт № 3 выполнен – обеспечено ведение журнала производственного контроля с отметками - даты контроля, с указанием ФИО и должности ответственных лиц, результатами проведенного производственного контроля согласно разработанной и утвержденной руководителем учреждения программы производственного контроля;
4. пункт № 4 выполнен – обеспечено ежемесячное очищение от пыли вытяжной вентиляционной решетки в кабинете № 3 (фото № 1);
5. пункт № 5 выполнен – обеспечено соблюдение кратности проведения дезинсекционных мероприятий и наличия актов контрольных обследований на заселенность членистоногими проводимых организацией осуществляющей дезинсекционные мероприятия в соответствии с контрактом;
6. пункт № 6 выполнен – обеспечено соблюдение мероприятий по дератизации помещений в соответствии с контрактом и представлены акты выполненных работ;
7. пункт № 7 выполнен – заменены перегоревшие люминесцентные лампы в кабинетах № 6, 10 (фото № 6,5)
8. пункт № 8 выполнен – обеспечены равномерным искусственным освещением учебные доски в кабинетах № 8, 13 (фото № 3,4);
9. пункт № 9 выполнен – оборудованы светопроемы кабинетов для занятий регулируемые солнцезащитными устройствами типа жалюзи светлых тонов, на всех окнах в кабинетах (фото № 2,5,8);
10. пункт № 10 выполнен – обеспечено в кабинетах № 1, 1А, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12 наличие стандартной мебели (фото № 6,8);
11. пункт № 11 выполнен – в кабинетах № 8, 13 мебель промаркирована в соответствии с ростовой группой детей (фото № 2,3);

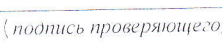
(с указанием характера нарушений: лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

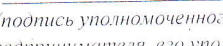
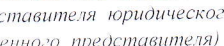
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


(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: фотоматериалы, протокол лабораторных испытаний, программа и журнал производственного контроля за соблюдением санитарных правил, акты обследований на наличие бытовых насекомых и грызунов, сертификаты на мебель, жалюзи, на 35 листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист – эксперт территориального отдела

Управления Роспотребнадзора по ЮВАО г. Москвы  /Тихонова Н.В./

С актом проверки ознакомлены, копию акта со всеми приложениями получил:

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

"4" ноября 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: и.о. директора РБХЦОЗ Москвы

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

"ДММ/435"