

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 Санкт-Петербургу
Территориальный отдел в Выборгском и Калининском районах

А К Т П Р О В Е Р К И № 78-02-07- 67

ГБОУ школа № 619 Калининского района Санкт-Петербурга
Санкт-Петербург, ул. Черкасова, д.7 к.2;

Место составления акта

«28» февраля 2017 г.

16 часов 00 минут
(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Смирновой Елены Ивановны № 78-02-07- 222 от 08. 02. 2017 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»,

должностными лицами территориального отдела в Выборгском и Калининском районах Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу

Ведущим специалистом – экспертом Кузьменко Ириной Борисовной
(должность, фамилия, имя отчество полностью)

проведена плановая / **внеплановая**
 выездная / документарная

проверка за соблюдением требований законодательства
в сфере защиты прав потребителей,

санитарно-эпидемиологического благополучия населения

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

Место проведения проверки: ГБОУ школа № 619 Калининского района Санкт-Петербурга
Санкт-Петербург, улица Д. Бедного, д.4 к.2, лит. А, ул. Черкасова, д.7, к.2, лит. А
(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица Санкт-Петербург, ул. Д. Бедного, д.4 к.2, лит. А,
ОГРН 1027802506071 ИНН 7804085825

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
за № _____ от «__» _____ 20__ года

Реквизиты предприятия: КПП 780401001, р/счет 40601810200003000000 в Комитете финансов
СПб, ОКПО 50017684, ОКАТО 40273566000

(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ), (для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)

Руководитель директор ГБОУ школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга Байкова
Ирина Григорьевна
(ФИО, должность)

Дата и время проведения проверки:

«28» февраля 2017 г. с 11 час.30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 5 часов

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу

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


Подпись проверяющего

1

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен - директор ГБОУ школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга Байкова Ирина Григорьевна

(заполняется при проведении выездной проверки)

(Ф.И.О.) подпись ознакомленного лица ✓ 

Дата и время ознакомления с распоряжением «09» февраля 2017г.

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

№ свидетельства об аккредитации _____, дата выдачи свидетельства _____,
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство _____

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведена проверка
заместитель директора по дошкольному отделению ГБОУ школа № 619 Калининского района Назарова Раиса Анатольевна, руководитель службы здоровья ГБОУ школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга Лукьянова Марина Анатольевна (ФИО, должность)

(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: дата и время начала проверки 28.02.2017 с 11:30 до 13:30 в ГБОУ школа № 619 Калининского района по адресу: Санкт-Петербург, ул. Черкасова, д.7, к.2, с 14-30 до 16-30 по адресу: Санкт-Петербург, ул. Д. Бедного, д.4 к.2, проведена внеплановая выездная проверка по истечению срока исполнения ранее выданного предписания № Ю 78-02-07-160 от 02.11.2016 по срокам исполнения 15.01.2017

В ходе проверки установлено:

По предписанию № Ю 78-02-07-175 от 29.11.2016 об устранении нарушений законодательства выполнено в соответствии со сроком:

Соблюдаются сроки прохождения медицинских осмотров на туберкулёз и прививочных мероприятий всеми сотрудниками ГБОУ школа № 619 (п.№9).

ул. Черкасова, д.7, к.2

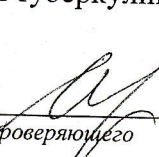
Перегоревших ламп нет (п.№2).

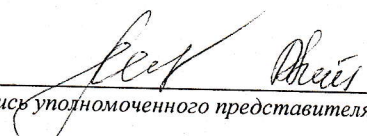
Расписание уроков составлено с учётом дневной и недельной умственной работоспособности (п. № 3)

При лабораторном контроле органолептических показателей воды бассейна, осуществляется определение мутности и цветности в соответствии с требованиями (п.№5).

Показатели содержания обеззараживающего реагента (хлора) соответствуют нормативу качества воды в ванне бассейна и составляет 0,1- 0,3 мг/л (при совместном применении УФ излучения и хлорирования) (п.№6)

В прививочном кабинете имеется в наличии отдельный промаркированный стол для проведения туберкулинодиагностики (п.№8).


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Ул. Демьяна Бедного, д.4, к.2

Для детей от 1.5 до 3 лет организовыван дневной сон продолжительностью 3- часа, в соответствии с гигиеническими требованиями (п.№2).

В буфетных используются металлические кассеты для хранения чистых столовых приборов (п.№3).

Деформированная кухонная посуда на пищеблоке отсутствует (п.№4).

Кухонная посуда, разделочный инвентарь визуалью чистые (п.№5).

Стелажы и шкафы на пищеблоке находятся в удовлетворительном санитарно- техническом состоянии,(п.№6).

г. Сестрорецк, 7-я линия, д.24

Осуществлён косметический ремонт душевой для персонала

(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)

- выявлены нарушения обязательных требований не выявлены

(с указанием нормативных актов, которые нарушены, (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 (нормативны) правовых актов) не является предметом проверки

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний). предписание № Ю 78-02-07-175 от 29.11.2016 со сроком исполнения 15.01.2017- выполнено.

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом марки не применялось

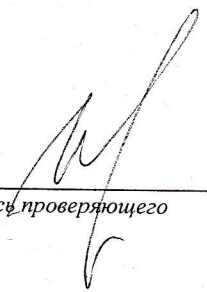
(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Проверка проводилась в моем присутствии заместитель директора по дошкольному отделению ГБОУ школа № 619 Калининского района Назарова Раиса Анатольевна, руководителя службы здоровья ГБОУ школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга Лукьянова Марина Анатольевна

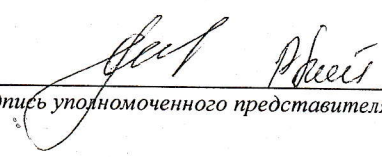
(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)



Подпись проверяющего



подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту прилагаются: режим дня для раннего возраста, расписание занятий школьников.
(перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки): ---

Настоящий акт составлен на 3 страницах в 2-х экземплярах.

Должностное лицо Ведущий специалист – эксперт Кузьменко Ирина Борисовна
(должность, подпись, ФИО)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор ГБОУ школа № 619 Калининского района Санкт-Петербурга Байкова Ирина
Григорьевна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

дата 28.02.2017

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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