

**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 Омской области**

(Управление Роспотребнадзора по Омской области)

10 лет Октября ул., д. 98, г. Омск, 644001

Тел. (3812) 32-60-32 Факс (3812) 32-60-30 E-mail: rpn@55.rosпотребнадzor.ru http://55.rosпотребнадzor.ru

ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001

Управление Роспотребнадзора
по Омской области

г. Омск, ул. 10 лет Октября, 98
(место составления акта)

“ 17 ” декабря 20 19 г.
(дата составления акта)

14-00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ (эпидемиологического расследования)
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 26/15вп

По адресу/адресам: 644045 г. Омск ул. Блюхера дом 28
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 2615вп от 18.11.2019 г. заместителя руководителя Ускова
Петра Александровича

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

была проведена внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетного профессионального образовательного учреждения Омской области "Омский
педагогический колледж № 1"

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

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____
“ ___ ” _____ 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: 02.12.2019г. с 14-30 до 16-00; 17.12.2019 г. с 14-00 до
15-00 (2 дня /3 часа)

(дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Омской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при
проведении выездной проверки): законный представитель БПОУ "Омский педагогический
колледж № 1" 18.11.2019г. ✓

(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: Фазмутдинова Раиса Низамовна – ведущий специалист–
эксперт отдела эпидемиологического надзора

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

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора Ефимовой Галины
Николаевны

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(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):

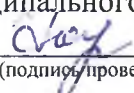
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

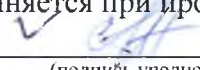
Нарушений не выявлено:

- пункт № 15 предписания № 121/вп от 15.03.2019г. выполнен: представлены сведения, подтверждающие иммунизацию в рамках национального календаря профилактических прививок против кори, вирусного гепатита В, дифтерии сотрудников БПОУ "Омский педагогический колледж № 1".

- пункт № 16 предписания № 121/вп от 15.03.2019г. выполнен: предоставлены сведения, подтверждающие вакцинации на всех сотрудников БПОУ ""Омский педагогический колледж № 1" против гриппа до начала эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ в 2019 году.

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):

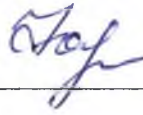
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

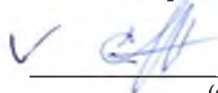
- Списки сотрудников БПОУ "Омский педагогический колледж № 1" с наличием сведений, подтверждающих иммунизацию в рамках национального календаря профилактических прививок против кори, вирусного гепатита В, дифтерии и гриппа.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Р.Н. Фазмутдинова.

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


(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 17 ” декабря 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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