



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail: gurk@gukomi.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Сыктывкара

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

167002, г. Сыктывкар, Октябрьский проспект, д. 119а, факс: 21-82-98, e-mail: 21_ogpn@mail.ru
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

г. Сыктывкар

(место составления акта)

«19» декабря 2019 года.

(дата составления акта)

«10» час. «15» мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 11-ГО

По адресу/адресам: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Колхозная, д. 40/30

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №11-ГО от 25.11.2019 Грибко С. В., начальника ОНДПР
г. Сыктывкара УНДиПР Главного управления МЧС России по Республике Коми

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Главное Управление материально-технического обеспечения здравоохранения Республики Коми"

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

Продолжительность проверки: с 11.12.2019 по 19.12.2019 (2 рабочих дня)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности профилактической работы г. Сыктывкара
управления надзорной деятельности и профилактической работы УНДиПР ГУ МЧС России по
Республике Коми

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): _____

(заполняется при проведении выездной проверки)

Каракчев И.Е. 11.12.2019, 12 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Никитина Арина Витальевна, инспектор

ОНДПР г. Сыктывкара УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Коми

(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: Начальник, Каракчев Игорь Евгеньевич

(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)

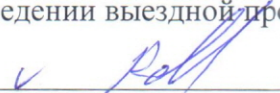
В ходе проведения проверки нарушения требований и мероприятий в области гражданской обороны: не выявлены

№ п/п	Вид нарушения требований в области гражданской обороны с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-	-	-

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

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 документы: Проверочный лист от 19.12.2019, Сопроводительное письмо от 13.12.2019 №2464, Акт профилактической работы от 19.12.2019
(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку: Никитина Арина Витальевна,
инспектор ОНДПР г. Сыктывкара УНДиПР ГУ МЧС России по
Республике Коми



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

Начальник, Каракчев Игорь Евгеньевич

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

« 19 » декабря 20 19 года

(дата)


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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