

ПМ 74240041000111287306



Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом мероприятии (визите) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий



**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 Челябинской области**

ул. Елькина, д. 73, г. Челябинск, 454092 ОКПО 75430681 ОГРН 1057423518173

ИНН/КПП 7451216069/745101001 тел/факс 8(351)263-64-90

E-mail: rospn@chel.surnet.ru <http://74.rospotrebnadzor.ru/>

от 12 августа 2024 г. 17 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

г. Челябинск, ул. Маршала Чуйкова, 25Б

(место составления акта)

Акт профилактического визита №05/119

1. Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11 (4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

2. Профилактический визит проведен в отношении:

МАДОУ «Детский сад № 48 г. Челябинска», ОГРН: 1207400041265, Дата присвоения ОГРН: 11.11.2020, ИНН: 7448228924, объект контроля чрезвычайно высокого риска, по адресу: 454000, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Маршала Чуйкова, 25Б; г. Челябинск, ул. Мусы Джалиля, 12А.

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресам (местоположению): г. Челябинск, ул. Маршала Чуйкова, 25Б; ул. Мусы Джалиля, 12А.

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

«12» августа 2024 г. с 14 час. 30 мин. по 17 час. 00 мин. по адресу: г. Челябинск, ул. Маршала Чуйкова, 25Б; ул. Мусы Джалиля, 12А.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании: _____

с «__» _____ Г.

по «__» _____ Г.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования: не продлялся

5. Выездная проверка проведена:

1) Галай Ольгой Викторовной-заместителем начальника отдела надзора по коммунальной гигиене

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области»

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должностей экспертов, или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица: заведующая Бура Ольга Александровна,

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	Да
О соответствии объектов контроля критериям риска	Да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	Да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	Да
Иная информация (указать)	
Осуществлено консультирование контролируемого лица	Да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр

(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

в следующие сроки:

с "12" августа 2024 г., 14. 30 мин.

по "12" августа 2024 г., 17 час. 00 мин.

2) инструментальное обследование

с "12" августа 2024 г., 9 час. 15 мин.

по "12" августа 2024 г., 9 час. 45 мин.

3) экспертиза

с "12" августа 2024 г., 12 час. 00 мин.

по "12" августа 2024 г., 15 час. 00 мин.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: не истребовались,

11. При проведении профилактического визита нарушение обязательных требований санитарного законодательства не выявлено.

12. К настоящему акту прилагаются:

1) протокол осмотра помещений по адресу: г. Челябинск, ул. Маршала Чуйкова, 25Б; ул. Мусы Джалиля, 12А.

Зам. нач-ка ОИЧН Галай О.В.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

подпись

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления)

«12» августа 2024г. в 17 ч. 00 мин.

Заведующий О.А. Бура

(должность, фамилия, инициалы)

подпись