

Отметка о размещении сведений об обязательном профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Учетный № 55250041000117922655

Дата «29» апреля 2025 года

Ссылка на карточку мероприятия 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 Омской области**

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Омской области в Русско-Полянском районе
646780, Омская область, п. Русская Поляна, ул. Кирова, д. 65
Тел/факс: (38172) 2-16-03 E-mail: r-polyana@55.rosпотребнадzor.ru <http://55.rosпотребнадzor.ru>
ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001

«26» мая 2025 г., 16 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

Территориальный отдел Управления
Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Омской области
в Русско-Полянском районе
646780, Омская область, п. Русская Поляна,
ул. Кирова, д. 65
(место составления акта)

Акт обязательного профилактического визита № 682/ПВ

1. Обязательный профилактический визит проведен в соответствии со ст. 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре), утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 № 1100.

2. Обязательный профилактический визит проведен в отношении: Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Березовский детский сад «Искорка» Азовского немецкого национального муниципального района Омской области, ИНН 5509004744, ОГРН 1025501515566

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

3. Обязательный профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 646886, Омская область, Азовский немецкий национальный район, с. Березовка, ул. Центральная, д. 3

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

4. Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «13» мая 2025 г. с 11 час. 00 мин.

по «26» мая 2025 г. по 16 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

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

(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 обязательного профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования: не продлевался

с «___» _____ 2025 г.

по «___» _____ 2025 г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

Обязательный профилактический визит проведен: Каблуковым Сергеем Николаевичем – заместителем начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Омской области в Русско-Полянском районе

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

5. К проведению обязательного профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: нет

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации): ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области", аттестат аккредитации № RA.RU.710032 от 24.04.2015, выдан Федеральной службой по аккредитации; Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области», аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510193 от 15.03.2016, выдан Федеральной службой по аккредитации.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

6. При проведении обязательного профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица: Фролова Ирина Викторовна, заведующий

(ФИО, должность)

8. При проведении обязательного 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	нет
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	нет
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	нет
Иная информация (указать)	нет
Осуществлено консультирование контролируемого лица	да

9. При проведении обязательного профилактического визита были совершены следующие действия:

1) Осмотр: с «13» мая 2025 г. по «13» мая 2025 г.

2) Отбор проб: с «13» мая 2025 г. по «13» мая 2025 г.

3) экспертиза: с «13» мая 2025 г. по «26» мая 2025 г.

10. При проведении обязательного профилактического визита рассмотрены истребованные документы: истребование документов не проводилось.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении обязательного профилактического визита было установлено: на момент проведения профилактического визита «12» мая 2025 г.

- нарушений не выявлено.

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

- протокол осмотра от 13.05.2025г.,

- протокол отбора проб от 13.05.2025г.

- Сопроводительное письмо филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области в Русско-Полянском районе» № 55-20-19/01-4509-2025 от 26.05.2025г.

- Экспертное заключение № 4202 РП/Л от 22.05.2025г.

- Экспертное заключение № 4201- РП/Л от 22.05.2025г.

- протокол испытаний № 55-55/19352-25 от 16.05.2025г.

- протокол испытаний № 55-55/19408-25 от 19.05.2025г.

- протокол испытаний № 55-55/19394-25 от 22.05.2025г.

- протокол испытаний № 55-55/19395-25 от 22.05.2025г.

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Заместитель начальника территориального отдела

Управления Роспотребнадзора по Омской области в
Русско-Полянском районе Каблуков С.Н.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

(подпись)

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

12.05.2025г.

(дата, время)

(подпись)

заведующий

(должность)

Фролова И.В.

(ФИО)