

г. Новосибирск, ул.
Немировича-Данченко, 167
(место составления акта)

“ 28 ” июня 20 21 г.
(дата составления акта)
14 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 06-02/483

По адресу/адресам: Место нахождения: 630530, Новосибирская область, Новосибирский район, с. Каменка, ул. Калинина, д. 25. Место фактического осуществления деятельности: 630530, Новосибирская область, Новосибирский район, с. Каменка, ул. Калинина, д. 25
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя Руководителя Управления Россельхознадзора по Новосибирской области А.И. Магерова от 23.06.2021 № 06-02/483
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГАУССО НСО " Каменский Психоневрологический Интернат" (далее – Учреждение) ИНН 5433108116, ОГРН 1025404356780.

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

Дата и время проведения проверки:

“ 28 ” июня 20 21 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1ч
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Управлением Федеральной службы по ветеринарному и
фитосанитарному надзору по Новосибирской области**

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Распоряжение отправлено по эл. почте на gbukpni@yandex.ru 24.06.2021 10 час. 01 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Зубарев Сергей Александрович – старший государственный инспектор отдела внутреннего ветеринарного надзора и лабораторного контроля Управления Россельхознадзора по Новосибирской области.

(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 присутствовал:

(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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

Проверка проведена в отношении ГАУССО НСО " Каменский Психоневрологический Интернат" (далее – Учреждение) ИНН 5433108116, ОГРН 1025404356780; адрес фактического осуществления деятельности: 630530, Новосибирская область, Новосибирский район, с. Каменка, ул. Калинина, д. 25.

По выполнению предписания Управления Россельхознадзора по Новосибирской области от 13.11.2020 № 06-02/589, установлено:

П.1 Предписания выполнен. Предоставлен журнал, подтверждающие использование персоналом чистой продезинфицированной рабочей одежды и обуви.

П.2 Предписания выполнен. Предоставлен журнал подтверждающий заправку дезинфицирующим раствором коврика установленного при входе в свиноводческое помещение.

П.3 Предписания выполнен. Представлены в Управление Россельхознадзора по НСО протокола исследований свиноматок на бруцеллез.

выявлены факты невыполнения предписания органа государственного контроля (надзора), органов муниципального самоуправления (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание выполнено в установленные сроки в полном объеме.

Прилагаемые к акту документы: копия предписания от 13.11.2020 № 06-02/589 Управления Россельхознадзора по Новосибирской области, доверенность от 24.06.2021 №б/н, распечатка представленных документов.

Подпись лица, проводившего проверку: Зубарев С.А.

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

представитель юридического лица по доверенности от 24.06.2021 №б/н Антонов Павел Игоревич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



28 июня, 2021 г.

(подпись)

Акт направлен в адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя почтой. ДСх № _____ от «___» _____ 20__ г.