



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ

УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
адрес: 630099, г. Новосибирск, Красный проспект, 25; тел (факс): 20-20-852

Новосибирская область
Кочковский район
с. Решеты
ул. Ленина, д.16
(место составления акта)

« 21 » февраля 2017 г.
(дата составления акта)

С 10-00 до 13 - 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 35-06/1

По адресу/адресам: Новосибирская область, Кочковский район, с. Решеты
ул. Ленина, д.16
(место проведения проверки)

На основании распоряжения зам. начальника управления ветеринарии Новосибирской области Макарова Сергея Викторовича от 23.01.2017 г. № 54-5882 была проведена плановая выездная проверка в отношении Муниципальное бюджетное учреждение Кочковского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения»

ОГРН 1095456000848, ИНН 5426103967

Дата и время проведения проверки:

«21» февраля 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа.

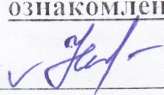
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 часа

Акт составлен органом государственного контроля (надзора): Управление ветеринарии Новосибирской области.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) _____

Некряч Олеся Владимировна

 14.02.2017 г. 9ч. 15 мин
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: главный государственный ветеринарный инспектор
Доволенского и Кочковского района Новосибирской области Карпенко Елена Александровна

(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: ✓ Флексус Ольга Владимировна
заведующая ЖЗ

(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:

установлено, что пищеблок Муниципального бюджетного учреждения Кочковского района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения» расположен в кирпичном здании школы по адресу: Новосибирская область, Кочковский район, с. Решеты, ул. Ленина, д.16. Здание 2-х этажное.

Прилегающая территория имеет твердое покрытие. Сбор мусора и пищевых отходов организован в контейнер, который вывозится своими силами.

Водоснабжение: холодное централизованное, горячее – используется электронагреватели.

Канализация – выгребная яма. Отопление – котельная собственная. Система вентиляции приточно-вытяжная и естественная через открывающиеся окна и двери.

Освещение пищеблока естественное и искусственное, искусственное представлено лампами накаливания с защитными плафонами.

Загрузка пищевой продукции осуществляется через вход для персонала в складское помещение.

Внутренняя отделка помещений выполнена материалами, выдерживающими мойку дезинфекцию. Стены производственных помещений отделаны кафельной плиткой на высоту до потолка, потолок окрашен, полы покрыты напольной плиткой.

Все помещения пищеблока содержатся в чистоте. Текущая уборка проводится ежедневно, генеральная уборка и дезинфекция 1 раз в неделю согласно графика.

Для уборки производственных, складского и вспомогательных помещений, а также санузла выделен отдельный инвентарь, инвентарь для санузла хранится отдельно.

Пищеблок столовой представлен одним помещением: имеются отдельные разделочные столы.

Холодильное оборудование: морозильные камеры – 2.

Разделочный инвентарь (доски, ножи) промаркированы.

В пищеблоке работают 2 повара. Медицинские книжки представлены. Персонал обеспечен спецодеждой.

На момент проверки имеется подконтрольная продукция: вырезка говяжьего фарша «Домашний», говядина на кости. Продукция выработана ИП Зубков Сергей Иванович, с.Кочки, ул. Некрасова 8а. Ветеринарные сопроводительные документы представлены в полном объеме. (копии прилагаются)

(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): не выявлено

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

нарушений не выявлено не выявлено

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

(подпись)

Е.А.Карпенко
(ф.и.о.)

Прилагаемые к акту документы: распоряжение заместителя начальника управления ветеринарии Новосибирской области Макарова Сергея Викторовича от 23.01.2017 г. № 54-5882.

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

Заведующая

Некряч Олеся Владимировна

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

«21» февраля 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)