



Федеральная служба по надзору  
в сфере здравоохранения  
(Росздравнадзор)  
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ  
СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН  
(ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН  
РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО  
РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН)  
Аксакова, ул., д. 62, г. Уфа, РБ, 450076  
тел. (347) 250-30-22, факс (347) 251-05-15,  
e-mail: info@reg3.roszdravnadzor.ru, http://03reg.roszdravnadzor.ru/  
ИНН 0274102237 КПП 027501001 ОКПО 75817463

20.03.2017 № Уос-663/17

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

о результатах проверки

Муниципальное автономное  
дошкольное образовательное  
учреждение Детский сад № 157  
городского округа город Уфа  
Республики Башкортостан

ул. 50 лет СССР, д. 42, корпус 2,  
Октябрьский район, Республика  
Башкортостан, г. Уфа, 450071,

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Башкортостан в соответствии с ч. 4 ст. 16 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (с изм. и доп.) направляет акт внеплановой документарной проверки от 20.03.2017 № 98л/17.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Руководитель

Д.Т. Гашимова

(Типовая форма)

**Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения  
Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Башкортостан**

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

г. Уфа

(место составления акта)

« 20 » марта 2017 г.

(дата составления акта)

16.00

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 98л/17**

По адресу/адресам: 450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Аксакова, 62

(место проведения проверки)

На основании: Приказ П03-97л/17 от 22.02.2017

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

была проведена внеплановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 157  
городского округа город Уфа Республики Башкортостан (МАДОУ Детский сад № 157)  
(ИНН 027603820; ОГРН 1030204203479)

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

Дата и время проведения проверки:

Дата и время проведения проверки:

« 20 » 03 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

(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 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Башкортостан

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

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

\* (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Назмутдинов М.Б. – начальник отдела контроля за переданными полномочиями и лицензирования Территориального органа Росздравнадзора по Республике Башкортостан;

Хусаинова Э.М. – главный специалист-эксперт отдела контроля за переданными полномочиями и лицензирования Территориального органа Росздравнадзора по Республике Башкортостан.

(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:

(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:**

В ходе проверки установлено исполнение ранее выданного предписания об устранении нарушений от 29.11.2016 № 535л/16.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

**Нарушений не выявлено.**

(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):

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

нарушений 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)

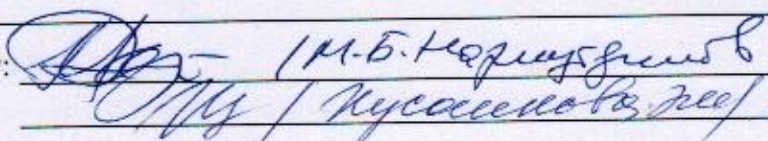
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

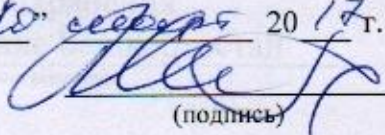
Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

 М.Б. Кузнецов  
Э.М. Хусаинова, рео

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

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

“до” сентября 20 17 г.  
  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 98-а/17

По адресу(адресам): 450076, Республика Башкортостан, Уфа, ул. Ак-Земля, 62

На основании: Приказа 1303-97-а/17 от 31.07.2017

Была проведена: визуальная, документальная проверка в отношении:

Горюхиной Оксаны Игорьевны, Уфа, Республика Башкортостан (ИНН 027603820; ОГРН 1030204203479)

Дата и время проведения проверки:

Дата и время окончания проверки:

с 20 в 03 20 17 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

Основания в случае проведения проверки: деловая, представительская, обменная, структурная, исполнительная принадлежность, а также иные основания, связанные с деятельностью индивидуального предпринимателя (по указанным адресам)

Объем продолжительность проверки: 1 рабочий день

Акт составлен: Департаментальным органом Государственного надзора по Республике Башкортостан

(государственный орган государственного контроля (надзора) или орган муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а) (подпись и должность должностного лица)

(фамилия, имя, отчество, должность, дата, время)

Дата и номер решения/приказа (если законотребен) о согласовании проведения проверки:

(внесены в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица(а), проводящие проверку: Ильметдинов М.Д. – начальник отдела контроля за передвижениями должностными и должностными лицами государственного органа Государственным по Республике Башкортостан