



Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий
Учетный № 86250041000118020712

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

**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 ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ
АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ХМАО-ЮГРЕ В ГОРОДЕ
УРАЙ И КОНДИНСКОМ РАЙОНЕ**

ул. Чехова, дом 9, город Урай,
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область, 628285
Телефон/Факс: 8 (34676) 24880
E-mail: uray@86.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76830253, ОГРН 1058600003681,
ИНН/КПП 8601024794/860101001

(указывается наименование территориального отдела)

«02» июня 2025 г., 15 час. 00 мин.
(дата и время составления акта)

ул. Чехова, дом 9, город Урай
(место составления акта)

**Акт
профилактического визита № 32**

- 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».
- Профилактический визит проведен в отношении: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированной направленности №7 "Антошка", ИНН 8606016927 ОГРН 1168617073250, 628285, Ханты-Мансийский - Югра автономный округ, город Урай, ул. Маяковского, д. 15, дошкольное общеобразовательное учреждение, чрезвычайно высокая категория риска
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)
- Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):
628285, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, город Урай, микрорайон 2, д. 63.

(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:

с «20» мая 2025г.

по «02» июня 2025г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

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

С «__» _____ г.

По «__» _____ г.

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

5. Профилактический визит проведен:

Туляков Равиль Вакильевич, главный специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Урай и Кондинском районе

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

К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

Тимуркаев Руслан Рустамович - Заместитель главного врача по обеспечению деятельности ТО УРПН по ХМАО-Югре в г. Урае и Кондинском районе, врач по общей гигиене

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

2) эксперты (экспертные организации):

филиал ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в Советском районе и в г. Югорске, в г. Урае и Кондинском районе». Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра (испытательной лаборатории) № RA.RU.511500 от 16 июля 2015 года, зарегистрирован в Реестре аккредитованных лиц: 16 июля 2015г. аттестат аккредитации органа инспекции RA.RU.710084, дата включения в реестр 03.07.2015, выданы 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).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:

заместитель директора по административно-хозяйственной работе.

(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)	нет

Осуществлено консультирование контролируемого лица	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

- 1) осмотр;
- 2) отбор проб (образцов);
- 3) инструментальное обследование;
- 4) экспертиза;
- 5) истребование документов.

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

в следующие сроки: осмотр, отбор проб, инструментальное исследование, истребование документов

с «26» мая 2025г.

по «26» мая 2025г.

экспертиза

с «26» мая 2025г.

по «02» июня 2025г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

Расписание занятий на 2024-2025 учебный год; Договор на выполнение работ, протоколы лабораторных испытаний; программа контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических мероприятий, профилактики заболеваемости в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе на 2024-2025 г., личные медицинские книжки сотрудников, меню рациона питания детей.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

по результатам обследования объектов хозяйственной и иной деятельности, работ, услуг, технологических процессов, рабочих мест, муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированной направленности №7 "Антошка", расположенный по адресу: 628285, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, город Урай, микрорайон 2, д. 63, нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее

принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездного обследования отсутствуют;

(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: -

-
(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)

Главный специалист-эксперт
ТО Управления Роспотребна-
дзора по ХМАО-Югре в г.
Урай и Кондинском районе



Р. В. Туляков
(Ф.И.О)

Должность

Подпись

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

Зверев Д.Б. Зверев
(указывается информация о контролируемом лице)

« 02 »

96

20 25 г.

Зверев
(подпись)

Зверев Д.Б.
(расшифровка подписи)