



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 Тюменской области
(Управление Роспотребнадзора по Тюменской области)

г. Тюмень
пр. Геологоразведчиков 1
(место составления акта)

28 декабря 2017 г.
(дата составления акта)
14:30 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____ б/н _____

По адресу/адресам: 625039, Тюменская область, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, д. 46/2
(место проведения расследования)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Тюменской области А.В. Накатаева от 13.11.2017 № 03-00805

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального автономного
учреждения «Тюменский городской многопрофильный центр»

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

Дата и время проведения проверки:

04 декабря 2017 года с 10 час. 00 мин. до 12 час 00 мин. Продолжительность 2 часа

Общая продолжительность проверки:

Акт составлен: отделом эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по
Тюменской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор МАУ «ТГМЦ» Мартыанова Ирина Владимировна 28.11.2017 в 15 часов 01 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время, либо входящий номер)

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: Специалисты Управления Роспотребнадзора по Тюменской области: Павлюкова Аллина Дмитриевна - специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора.

Специалисты Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области»: Эргарт Яков Иванович - инженер, Рупперт Мария Александровна – помощник врача эпидемиолога.

Аттестат аккредитации РОСС RU.0001.510119 выданный 13.08.2015г. Федеральной службой по аккредитации

Аттестат Аккредитации RA.RU.710034 выданный 14.08.2015г. Федеральной службой по аккредитации

(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: директор МАУ «ТГМЦ» Мартянова И.В.

(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 лиц, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

На вывеске отсутствовала информация содержащая: местонахождение (адрес) и режим работы МАУ «ТГМЦ», расположенного по адресу: Тюменская область, г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, д. 46/2, что является нарушением п.1 ст.9 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», в соответствии с которым «изготовитель (исполнитель, продавец) обязан довести до сведения потребителя фирменное наименование (наименование) своей организации, место ее нахождения (адрес) и режим ее работы. Продавец (исполнитель) размещает указанную информацию на вывеске» Нарушение устранено в ходе проверки.

Ответственность за выявленные нарушения несет юридическое лицо МАУ «ТГМЦ». У юридического лица МАУ «ТГМЦ» имелась возможность для соблюдения действующего законодательства, санитарных правил и норм, но юридическим лицом МАУ «ТГМЦ» не были приняты все зависящие от него меры по их соблюдению.

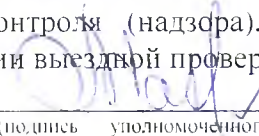
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлены.

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

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)

Прилагаемые к акту документы: протоколы и заключения проведенных исследований, испытаний и экспертиз ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» от 20.12.2017 № 4243.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Павлюкова А.Д. специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора _____
подпись

С актом ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Директор от АЧТ ЮмУ Мартыненко из Олес

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

“ 28 ” декабря 20 17 г.
_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)