

Департамент здравоохранения администрации Владимирской области
ул. Большая Московская, д.61, г. Владимир, 600000, тел. (4922)77-85-31, факс (4922) 77-85-27, e-mail: dz@avo.ru
ОКПО 00088733, ОГРН1023301285787, ИНН/КПП 3327101468/332901001

601120, Владимирская область,
Петушинский район, г. Покров, ул. III
Интернационала, д. 50
(место составления акта)

“ 06 ” мая 2016 г.
(дата составления акта)
14.00 – 15.00
(время составления акта)

Акт проверки № 107
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица/индивидуального предпринимателя

По адресу/адресам: 601120, Владимирская область, Петушинский район, г. Покров, ул. III
Интернационала, д. 50.

На основании: приказа директора департамента здравоохранения администрации Владимирской области А.В. Кирюхина от 16.03.2016 г. № 231-лиц.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: государственного казенного учреждения Владимирской области для детей-сирот и детей, оставшихся без родителей, «Покровский детский дом»; сокращенное наименование: ГКУ ВО «Покровский детский дом» (ОГРН: 1023301106278; ИНН: 3321015830)

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

Дата и время проведения проверки:

«11» апреля 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность: 4 ч 00 мин.

«22» апреля 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 15 час. 00мин. Продолжительность: 4 ч 00 мин.

«06» мая 2016 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00мин. Продолжительность: 1 ч 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 09 ч. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департаментом здравоохранения администрации Владимирской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ГКУ ВО «Покровский детский дом» Рогова Светлана Александровна 01.04.2016 в 10:30

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: согласно ежегодного плана плановых проверок, утвержденного прокуратурой Владимирской области.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель начальника отдела лицензирования Н.Н. Горта.

(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 ГКУ ВО «Покровский детский дом» Рогова Светлана Александровна (выписка из Единого государственного реестра юридических лиц от 15.04.2016).

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: отсутствуют

(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): отсутствуют

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

нарушений не выявлено: государственное казенное учреждение Владимирской области для детей-сирот и детей, оставшихся без родителей, «Покровский детский дом» соответствует лицензионным требованиям, установленным требованиями действующего законодательства Российской Федерации при осуществлении медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») на объекте по адресу: 601120, Владимирская область, Петушинский район, г. Покров, ул. III Интернационала, д. 50.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена:

(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:

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

- копия приказа департамента здравоохранения администрации области на 7 л. в 1 экз.
- уведомление о дате проведения проверки на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела

Н.Н. Горт

(Должность, ФИО)

(подпись)

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

Директор ГКУ ВО «Покровский детский дом»

Рогова Светлана Александровна

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

“ 06 ” мая 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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