ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ
(Россельхознадзор)
УПРАВЛЕНИЕ ПО БРЯНСКОЙ И СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТЯМ

(наименование органа государственного контроля (надзора))

242138, Брянская обл.,
Навлинский район,
с. Алешенка
(место составления акта)

« 4 » декабря 2018
(дата составления акта)
17^{00}
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ БР – ОЗ – 039

По адресу/адресам: 242138, Брянская область, Навлинский район, с. Алешенка
(место проведения проверки)

На основании распоряжения от 15.11.2018 № 574-р подписанного Руководителем Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям Алексеем Михайловичем Щегловым,
(вид документа с указанием реквизитов (номер и дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения Брянской области «Навлинский психоневрологический интернат» (ГБСУСОН «Навлинский психоневрологический интернат»)
ИНН/КПП 3221002280/324501001; ОГРН 1023202536390.
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 4 ” декабря 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность
(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 день (04.12.2018)**
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям.
(наименование органа государственного контроля (надзора)

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

директор Зверек В.В. 23.11.2018г
(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: начальник отдела по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям Любовь Ивановна Прохина, государственный инспектор отдела по надзору за качеством и безопасностью зерна и продуктов его переработки Управления Россельхознадзора по Брянской и Смоленской областям Галина Алексеевна Герасимова.

(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 ГБСУСОН «Навлинский психоневрологический интернат» Зверек Василий Васильевич.

(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: **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): **не выявлено**

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

нарушений не выявлено: не выявлено

Пункты предписания № 1, 2 выполнены, закупка и реализация (оборот) продуктов переработки зерна (партий круп в ассортименте) осуществляется с сопроводительными документами, подтверждающими их качество и безопасность (письмо от 12.11.2018 № 264). При приемке крупы проверяют соответствии тары, упаковки и маркировки требованиям нормативно-технической документации. Истребованы и проанализированы сопроводительные документы на закупаемые партии круп в период с 27.10.2018 по 03.12.2018 года.

Все пункты предписания от 26.10.2018 № БР-ОЗ-0776-09/18 выполнены.

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: исследованы и проанализированы документы и деятельность ГБСУСОН «Навлинский психоневрологический интернат» за период с 27 октября 2018 по 3 декабря 2018г, по соблюдению требований законодательства Российской Федерации в сфере обеспечения качества и безопасности при закупках и поставках круп для государственных нужд.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Л.И. Прохина

_____ Г.А. Герасимова

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

Директор Звек В.В.

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

"04" декабря 20 18 г.

_____ (подпись)