

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления

МЧС России по Пермскому краю

614990, г. Пермь, ул. Екатерининская, 53а, тел.: (342) 210-44-23, ф. (342) 212-42-52,
e-mail: gu@ugps.perm.ru

1 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Перми

614046, г. Пермь, ул. Василия Каменского, д. 2, тел. (342) 229-23-01, e-mail: ondperm@yandex.ru
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Пермь, ул. Уральская, 74
(место составления акта)

«15» августа 2017 г.
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 523

По адресам: г. Пермь, ул. Крунковой, 57а, Тургенева, 27, ул. Линия 10-я, 15, ул. Гапкова, 41,
ул. Грачева, 12 (территория, здания и помещения)

(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ № 523 от «24» июля 2017 года начальника 1 Отдела надзорной
деятельности и профилактической работы по городу Перми УНПР Главного управления МЧС России по
Пермскому краю Суханова Евгения Константиновича
(вид документов с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении
проверки)

была проведена внеплановая/ выездная проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Городская
поликлиника № 7»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и в случае, если имеется отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки (визуальный осмотр):

«04» августа 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

«08» августа 2017 г. с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

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

Продолжительность проверки: анализ сведений содержащихся в КНД на объект защиты, изучение
документов, представленных юридическим лицом – 12 часов; оценка соответствия объекта защиты
требованиям пожарной безопасности - обследования объекта защиты (визуальный осмотр) - 5 часов;
оформление результатов проверки (подготовка документов) 15.08.2017 – 2 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по
Мотовилихинскому району 1 Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу
Перми УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю

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

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

главный врач ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7» Шеина Юлия Владимировна
25.08.2017 в 16 час. 27 мин. *Ю. Шеина*

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку:

Еговцева Ольга Викторовна, инспектор отделения административной практики и дознания 1 Отдела
надзорной деятельности и профилактической работы по городу Перми,

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае
привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности
экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по
аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

начальник по ГО и МР Вяжевич Мария Андреевна (по доверенности)

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 требований нормативных правовых актов и нормативных документов по пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов; характера нарушений; лиц, допустивших нарушения): не выявлено
- 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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание выполнено в полном объеме

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)

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)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку

Государственный инспектор города Перми по пожарному надзору, инспектор отделения административной практики и дознания 1 ОНПР по городу Перми
О.В. Еговцева



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

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

«15» августа 2017 г.

не завершено
(подпись)
Еговцева О.В.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)