

Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

Управление по СВАО Главного управления МЧС России по городу Москве
(наименование территориального органа МЧС России)

129 223, город Москва, улица Сельскохозяйственная, дом 23, тел./факс: (499) 181-0396
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

3 региональный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного надзора)

129 223, г. Москва, проспект Мира, домовладение 119 (ВВЦ), стр.455, тел./факс: (499) 181-0396
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

город Москва
(место составления акта)

« 08 » августа 20 19 г.
(дата составления акта)
14 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 523

« 08 » августа 20 19 г. по адресу/адресам: г. Москва, улица Милашенкова, д.7А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 523 от « 01 » августа 20 19 г.
(вид документа 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 приказа о проведении проверки)

начальника 3-го РОНПР Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве Сырцова Евгения Викторовича
была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ "МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 7"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« 08 » августа 2019 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(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 рабочий день / 1 час
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: 3 РОНПР Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): заполняется при проведении выездной проверки)
Директор ГБПОУ ДЗМ «МК №7» Отправлено посредством электронной почты на 02.08.2019 г в 19.20
Бояр Е.А. электронный адрес mk7@zdrav.mos.ru
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
Нет
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Старший инспектор 3-го РОНПР Управления по СВАО ГУ МЧС России по городу Москве
(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,
Рябов Дмитрий Павлович
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: Представитель по доверенности №21/08-2019 от 08.08.2019 г. специалист по
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального
противопожарной профилактике ГБПОУ ДЗМ «МК №7» Сырцова Ольга Валерьевна
предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проверки:
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

Помещения по указанным адресам находится в удовлетворительном противопожарном состоянии, оборудованы системами автоматической противопожарной сигнализации и системами оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре. Пути эвакуации свободны, допущенные к работе лица обучены мерам пожарной безопасности, средства первичного пожаротушения (огнетушители) находятся в исправном состоянии и перезаряжены, проведен дополнительный противопожарный инструктаж с сотрудниками и персоналом, вручена инструкция о мерах пожарной безопасности в местах проведения избирательных компаний.
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
Нет

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

Предписание № -
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: -

Подписи лиц проводивших проверку: « 08 » 08 20 19 г. Д.П. Рябов



С актом проверки ознакомлен(-а), копия акта со всеми приложениями получил(а):
Представитель по доверенности №21/08-2019 от 08.08.2019 г. специалист по противопожарной профилактике ГБПОУ ДЗМ «МК №7»
Сысоева Ольга Валерьевна

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

« 08 » 08 20 19 г.
(подпись)
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Телефон доверия: 8(499)637-22-22

