МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Удмуртской Республике

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ и ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325, тел: 8(3412) 60-66-03, факс: 8(3412) 72-72-08
Сайт: www.18.mchs.gov.ru **E-mail:** ugpn-o@udm.net **Единый «телефон доверия»:** 8(3412) 39-99-99
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы города Ижевска
426053, г. Ижевск, ул. Салютовская, 67, телефон (3412)46-25-10, e-mail: ustgpn@mchs-18.ru

г. Ижевск
(место составления акта)

«27» сентября 2019г.
(дата составления акта)
«16» час. «00» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица
№ 04/59

На основании распоряжения (приказа): Заместителя главного государственного инспектора города Ижевска по пожарному надзору Фролова П.А. №04/59 (ПБ) от «26» августа 2019г. проведена **плановая** выездная проверка в отношении объекта защиты АВТОНОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА Ф.А. ПУШИНОЙ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ», юридический адрес: 426057, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Красногеройская,12; адрес места фактического осуществления деятельности: 426000, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Т. Барамзиной, 42
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, место проведения проверки)

Общая продолжительность проверки: «02» рабочих дня, «01» час «30» минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания поверки	Продолжительность проверки
1.	20.09.2019 г.	г. Ижевск, ул. Т. Барамзиной, 42	12 час. 00 мин.	13 час. 00 мин.	01 час 00 мин.
2.	27.09.2019 г.	г. Ижевск, ул. Салютовская, 67 (место составления акта)	15 час. 30 мин.	16 час. 00 мин.	00 часов 30 мин.

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

Акт составлен сотрудником Отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Ижевска
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, **ознакомлен:** директор АПОУ УР «РМК МЗ УР» Якимова Наталья Витальевна
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии инициалы, подпись, дата, время)

Уведомлен о предстоящей проверке «28» августа 2019 года в «10» час. «00» мин.
Копия распоряжения вручена «28» августа 2019 года в «10» час. «00» мин.
(подпись)

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

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор г. Ижевска по пожарному надзору Файзуллин Руслан Нурбакович

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:
Директор АПОУ УР «РМК МЗ УР» Якимова Наталья Витальевна; заместитель директора по ГО и ЧС АПОУ УР «РМК МЗ УР» Шишов Алексей Иванович

(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 пожарной безопасности, а именно:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4
1.	На объекте не хранится исполнительная документация на системы противопожарной защиты объектов (на автоматическую пожарную сигнализацию и систему оповещения людей о пожаре).	Основание: Правила противопожарного режима в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 25.04.2012 г. № 390) п.61.	АПОУ УР «РМК МЗ УР»; директор АПОУ УР «РМК МЗ УР», лицо ответственное за ПБ.
2.	В процессе эксплуатации здания не обеспечивается содержание здания в соответствии с требованиями проектной документации (проектная документация на здание не предоставлена).	Основание: Основание: ст.6, 151 Федерального закона от 22.07.2008 №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; п. 4.6 СП 2.13130.2012 «Системы противопожарной защиты. Обеспечение огнестойкости объектов защиты».	АПОУ УР «РМК МЗ УР»; директор АПОУ УР «РМК МЗ УР», лицо ответственное за ПБ.

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности. **123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)**

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

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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **имеется:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

Прилагаемые к акту документы: Предписание №59/1/1-2 от 27.09.2019г.

Подписи лиц проводивших проверку:

Государственный инспектор города Ижевска
по пожарному надзору **Р.Н. Файзуллин**
(должность инспектора) *(подпись, заверенная печатью)* *(фамилия, инициалы инспектора)*

«27» сентября 2019 г. <М.П.>

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Якимова Наталья Васильевна - директор АНОО ДО „РМК МЗ УР"
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«27» сентября 2019 г. *(подпись)*

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

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

«___» _____ 2019 г. *(подпись)*