

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Республике Северная Осетия - Алания

г. Беслан
(место составления акта)

"19" августа 2020 г.
(дата составления акта)
13:00
(время составления акта)

АКТ

**эпидемиологического обследования (расследования)
Территориального отдела Управления Роспотребнадзора
по РСО - Алания в Правобережном районе
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

N _____

По адресу: г. Беслан, ул. Широкая, 62
(место проведения проверки)

На основании: Замеселен Р.Ф.УЗ, центр гигиены
и эпидемиологии в РСО-Алания в г. Беслан
Борисов Р-мл от 18.08.2020 эк. 15-0370/03
(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 приказ о проведении проверки

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

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

Дата и время проведения проверки:

"19" 08 2020 г. с 11 час 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

"__" __ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ 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: 2 часа / 1 день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по РСО-Алания в Правобережном районе
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Смирнов Р.Ф. 18.08.2020 13:00 г. Беслан
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Михайлова Н.В.

ФФБУЗ «ЦГиЭ в РСО - Алания» в Правобережном районе

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их)
проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии,

При проведении проверки присутствовали:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

[illegible]

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

Исее

(подпись проверяющего)

Берд

(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:

Исее

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

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

"19" августа 2011 г.

Берд

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РСО-АЛАНИЯ

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РСО – Алания
в Правобережном районе

ПРЕДПИСАНИЕ

должностного лица, уполномоченного осуществлять
государственный санитарно – эпидемиологический надзор

«19» августа 2021.

В результате проведения санитарно – эпидемиологического
гигиенического расследования в оценоч-
(мероприятия по контролю, санитарно – эпидемиологического расследования,
нии
обследования, исследования, испытания, санитарно – эпидемиологической

оценки, экспертизы, иных процессуальных действий, предусмотренных

законодательством Российской Федерации) выявлены нарушения санитарного законодательства, а также причины и
условия, создающие угрозу возникновения и распространения инфекционных заболеваний,
массовых инфекционных заболеваний (отравлений) людей, а именно:

СП З.П. 3597-20, Третьяковская, новая
коронавирусной инфекции (COVID-19)

(указать положения действующих нормативных правовых актов

Российской Федерации, предусматривающие обязательные требования, нарушение которых

было выявлено при проверке)

С целью устранения выявленных нарушений, предупреждения возникновения и
распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний
(отравлений) людей.

ПРЕДПИСЫВАЮ:

заведующему МК ДОУ Детский сад №8
г. Беслан, Галкаев И.И.

(указать, кому дается предписание: фамилия, имя, отчество индивидуального

предпринимателя, наименование юридического лица,

паспортные данные индивидуального предпринимателя)

1. Установление карантина сроком на 14 дней. / срок: с 18.08 - 31.08.2020 /

(указать обязательные мероприятия, срок их исполнения)

2. Проведение дезинфицирующих работ в помещениях всех индивидуальных предпринимателей. / срок: до 20.08.2020 /

3. Осуществление observations всех ком. помещений с применением санитайзеров на 10 дней до 2-х стр. / у инициатора и стр. / у ответственного лица.

О выполнении настоящего предписания необходимо сообщить в ТОУ Роспотребнадзора по РСО - Алания в Правобережном районе по адресу: 363029, РСО - Алания, г. Беслан, ул. Пирогова, 1 в срок до «___» 20__ г.

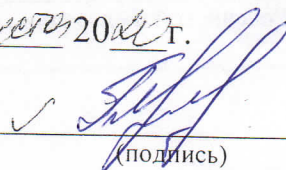
Невыполнения в установленный срок настоящего предписания влечёт административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Предписание может быть обжаловано в суд, вышестоящему органу государственного контроля (надзора), вышестоящему должностному лицу в установленном порядке.

Зам. начальника АИИ Мусаева А.Х.
(должность лица, вынесшего предписание) (подпись) (фамилия и инициалы)

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ПРЕДПИСАНИЯ

Предписание от «19» августа 2020 г. получил (а) «19» августа 2020 г.


(подпись)

(должность, фамилия и инициалы представителя юридического лица,

индивидуального предпринимателя или его представителя,

а также наименование, дата и номер документа,
подтверждающего полномочия представителя)

Предписание направлено по месту нахождения юридического лица (месту жительства индивидуального предпринимателя) посредством почтовой связи «___» _____ 20__ г. с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру предписания, остающемуся в деле органа государственного надзора (заполняется в случае направления предписания по почте).