



СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

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

г. Ханты-Мансийск
(место составления акта)

«28» апреля 2016 г.

(дата составления акта)

22.04.2016 с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин.

25.04.2016 с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин.

27.04.2016 с 10 ч. 00 мин. до 11 ч. 00 мин.

28.04.2016 с 15 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин.

(время проведения проверки)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 2659

По адресу/адресам:

628011, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск,
ул. Студенческая, д. 15 Б;

628011, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск,
ул. Студенческая, д. 25;

628011, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск,
ул. Студенческая, д. 23;

628011, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск,
ул. Студенческая, д. 31

(место проведения проверки)

На основании: приказа Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты - Мансийского
автономного округа – Югры от «18» апреля 2016 г. № 260-к

(вид документа, с указанием реквизитов (дата, номер))

была проведена плановая выездная проверка соблюдения выполнения лицензионных требований при
осуществлении медицинской деятельности в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Автономного профессионального образовательного учреждения Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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:

4 р.д. / 4 ч.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты - Мансийского
автономного округа – Югры

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

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

Каримов Александр Николаевич 20.04.16 16

(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:

Чепурина Наталья Анатольевна, начальник отдела лицензирования медицинской деятельности;
Ершова Ирина Сергеевна, консультант отдела лицензирования медицинской деятельности

(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:

И.о. директора АУ «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва»

(приказ № 422-од от 24.11.2015, копия прилагается) Карплюков Александр Николаевич

(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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

(с указанием положений (нормативных) правовых актов, 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)

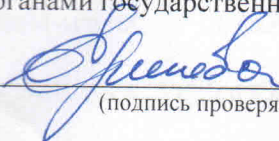
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **внесена 28.04.2016**

(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):

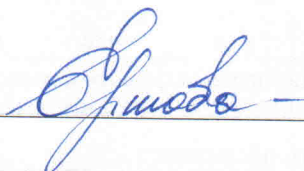
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Приложение к акту № 2659 – 5 л..
2. Выписка из ЕГРЮЛ от 21.04.2016 – 15 л.
3. Копия приказа АУ «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва» от 24.11.2015 № 422-од – 1 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:



(Ершова И.С.)

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)

“28” апреля 2016 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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