

**Северо-Западное межрегиональное территориальное управление Федерального агентства по
техническому регулированию и метрологии**

СЗМТУ Росстандарта

190005, г. Санкт-Петербург, пр. Московский, д. 19, лит. У, тел(факс) (812) 251 63 49

г. Петрозаводск,
ул. Володарского, д.5
(место составления акта)

“ 18 ” января 20 18 г.
(дата составления акта)
10-00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
отделом государственного контроля и надзора в Республике Карелия
СЗМТУ Росстандарта**

185003, Петрозаводск, ул. Володарского, д. 5, тел./факс (814) 562218
190005, г. Санкт-Петербург, пр. Московский, д. 19, лит. У, тел/факс (812) 251 63 49
(наименование отдела государственного надзора, наименование МТУ Росстандарта)

Юридического лица

юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 2/2М

По адресу/адресам: г. Петрозаводск, ул. Лесная, д. 19
(место проведения проверки)

На основании: Приказа СЗМТУ Росстандарта № 794 от 20 декабря 2017 г.

была проведена _____ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
_____ плановая документарная и выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
Петрозаводского городского округа « Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по физическому развитию детей № 2 «Солнышко» (МДОУ
«Детский сад №2»)**

(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 ____ час.
« - » 20 г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность ____ 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: 6 / 24
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом государственного контроля и надзора в Республике Карелия
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Торопцова Л.В. / / 11.01.2018 12-00

(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:

Болтрушевич Светлана Владиленовна – начальник отдела ГК и Н в Р. Карелия

Башаримова Светлана Анатольевна- государственный инспектор отдела ГК и Н в Р. Карелия

(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: Торопцова Людмила Владимировна – заведующий МДОУ «Детский сад № 2»

(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)

Исходные данные о проверяемом субъекте хозяйственной деятельности:

ИНН 1006004652, ОГРН 1021000922150 от 02.11.2002, юридический адрес :г. Сегежа, ул. Антикайнена, д. 16А, фактический адрес: :г. Сегежа, ул. Антикайнена, д. 16А

основной вид экономической деятельности – образование дошкольное

Результаты проверки, проведенные в рамках федерального государственного метрологического надзора: проведен государственный метрологический надзор по соблюдению обязательных требований к измерениям, которые применяются при –осуществлении деятельности в области здравоохранения;

-учете количества энергетических ресурсов;

-осуществлении торговли;

-при осуществлении измерений, к которым установлены обязательные требования;

указать вид деятельности, относящийся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений в соответствии с

частью 3 ст. 17 Федерального закона «Об обеспечении единства измерений»

Проверено:

1) ___ - ед. эталонов единиц величин, из них ___ - с нарушением обязательных требований;
(количество) (количество)

2) ___ 35 ___ ед. применяемых средств измерений, из них ___ 16 ___ с нарушением обязательных требований.
(количество) (количество)

3) ___ - ед. средств измерений, выпускаемых из производства предназначенных для

применения в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, из них ___ - с нарушением обязательных требований.

(количество и наименование типов средств измерений)

4) _____ - _____ комплектов применяемых стандартных образцов, из них _____ - _____ с нарушением
(количество) (количество)

обязательных требований.

5) _____ - _____ ед. средств измерений, выпускаемых из производства предназначенных для
(количество)

применения в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений,
из них _____ - _____ с нарушением обязательных требований.
(количество и наименование типов средств измерений)

6) _____ 2 _____ методик измерений, используемых в сфере государственного регулирования
(количество) -

обеспечения единства измерений, из них _____ - _____ применяются не аттестованными
(количество)

7) соблюдение требований _____ - _____ аттестованных методик измерений,
(количество)

из них требования _____ - _____ не соблюдаются.
(количество)

В ходе проведения проверки :

установлено применение не поверенных средств измерений и средств измерений не утвержденного типа в сфере государственного регулирования, а именно: применяются не поверенными- весы настольные электронные ВМЭН-200Д зав. № 828-1ед, измеритель артериального давления ИАД-01 зав. № 101505019 -1ед., весы настольные циферблатные РН-10Ц 13У зав. № 098632 -1ед., весы рычажные РП-150 зав. № И 1507 -1ед., термометр цифровой медицинский -б/н в кол-ве 11 ед., применяются не утвержденного типа- ростомеры б/н в кол-ве - 1ед. Положение о метрологической службе в учреждении не утверждено и должностных лиц ответственных за метрологическое обеспечение не назначено. По результатам выявленных нарушений п.1 ст.9 и п.1 ст.13 Федерального закона № 102-ФЗ «Об обеспечении единства измерений» выдано предписание № 1м от 18.01.2017г. Эксплуатационная документация имеется в наличии. Средства измерений используются по целевому назначению. Правила применения и написания единиц величин, допущенных к применению в РФ соблюдаются.

(с указанием 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): не является предметом настоящей проверки

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не является предметом настоящей проверки

нарушений не выявлено -----

2. Результаты проверки, проведенные в рамках государственного надзора за соблюдением обязательных требований государственных стандартов и технических регламентов
Надзор не проводился

(наименование проверяемой продукции и стадия ее жизненного цикла)

(коды по ОК -005-93 (ОКП))

(наименование изготовителя)

(наименование поставщика)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований, (с указанием пунктов законодательных и нормативных правовых актов):-----

(с указанием 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 органа государственного контроля (надзора), (с указанием реквизитов выданных предписаний):----

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: Протоколы применения СИ №1 от 11.01.2018г, №2 от 12.01.2018г., № 3 от 17.01.2018г. Предписание № 1м от 18.01.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку

/С.В. Болтрушевич/

/С.А. Башаримова/

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

Торопцова Людмила Владимировна – заведующий МДОУ «Детский сад № 2»

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

“ 18 ” января 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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