

Главное управление Алтайского края по здравоохранению
и фармацевтической деятельности

г. Бийск

28.01.2016, 13.00

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 10.

По адресу: 659315, Алтайский край, г. Бийск, ул. Социалистическая, д. 106/2.

На основании приказа Главного управления от 14.12.2015 № 1644 ОЛ была проведена плановая выездная проверка соблюдения лицензиатом лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности в отношении ЧДОУ «Детский сад «Золушка».

Дата и время проведения проверки:

28 января 2016 г. с 09.00. до 13.00. Продолжительность 4 рабочих часа.

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки): Железкомова В.С. 22.12.2015 г. в 10-00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившее проверку:


Мозговая Людмила Ивановна – главный специалист отдела лицензирования Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности.


При проведении проверки присутствовали: Железкомова Валерия Игоревна Сергеевна

(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: нарушений не выявлено.


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)

Прилагаемые к акту документы: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:
Мозговая Людмила Ивановна


(подпись)

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

Директор ЧДОУ Детский сад «Золушка» Школьный округ
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномо-
ченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

«18» _____ 2016 г.



(подпись)

МП

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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