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 городу Москве

Графский переулок, дом 4,корпус 2,3,4 Москва, Россия, 129626, телефон: (459) 687 40 35, факс (495) 616 65 69

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Южном административном округе города Москвы

ОРЕХОВЫЙ БУЛЬВАР,26,КОРП.2,МОСКВА, РОССИЯ, 115682, ТЕЛЕФОН: (495)343 78 49, ФАКС (495) 343 77 97

ЧУ ДО ДЕТСКИЙ САД « ГУЛЛИВЕР»
ул.Ясеневая, д. 34, кор.3
(место составления акта)

"04"октября 2019 г.
(дата составления акта)

14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

N 02-24-00385-П 05

По адресу/адресам: 115597, г.Москва, ул.Ясеневая, д.34, кор.3
(место проведения проверки)

на основании: распоряжение № 02-24-00385-П05 от 10.09.2019 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая, выездная по контролю выполнения предписания № 24-01-0182-05 от 17.06.19 г.проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКИЙ САД «ГУЛЛИВЕР»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«04» 10 2019г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1/04
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по г.Москве в ЮАО г.Москвы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Исполнительный директор Агеев В.А. 27.09. 2019 г. 14-00

(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:
Максакова Ирина Константиновна — главный специалист-эксперт.

(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)

Лицо(а), привлечённое(ые) к проведению проверки:

(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, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:
Исполнительный директор ЧУ ДО ДЕТСКИЙ САД « ГУЛЛИВЕР» Агеев Владимир Александрович

(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), присутствовавшихпри проведении мероприятий по проверке)

Проведена внеплановая выездная проверка по контролю выполнения предписания № 24-01-0182-05 от 11.07. 2019 г.
Предписание выполнено полностью:

В ходе проведения проверки установлено:

1.Обеспечено соблюдение площади спальных помещений не менее 2,0 м2 на 1 ребенка в 3-х группах.

2. В группах для организации питьевого режима детей не допускается использование пластмассовой посуды, приобретена фарфоровая посуда.

3.На отопительных батареях в спальне, расположенных рядом с кроватями детей, установлены ограждающие устройства.

4.Приобретены баки для сбора постельного белья после употребления.

5.Ежедневно перед началом проводится осмотр сотрудников, связанных с раздачей пищи в группах.

6.В туалетных выделены умывальные раковины для взрослых (персонала).

7. Сделан косметический ремонт в кладовой сыпучих продуктов.

8. Пищеблок обеспечен необходимым холодильным и технологическим оборудованием – приобретен среднетемпературный холодильный шкаф для хранения скоропортящейся продукции и овощерезка для сырых овощей.

9.Приобретено достаточное количество разделочных столов на пищеблок (приобретено 4 производственных стола).

10.При работе холодильного оборудования исключена возможность контакта пищевого сырья и готовых к употреблению продуктов (сырые и готовые продукты хранятся в разных холодильниках).

11. Промаркированные разделочные доски хранятся в непосредственной близости от технологического стола с соответствующей маркировкой (приобретена новая ячейка для хранения разделочных досок).

12. Производственный инвентарь должен быть изготовлены из материалов, разрешенных для контакта с пищевыми продуктами и подлежать обработке моющими и дезинфицирующими средствами - приобретен производственный стол под мясорубку с гигиеническим покрытием и приобретена ячейка для хранения разделочных досок из нержавеющей стали.

13. Соблюдается режим обработки столов (производственные столы на пищеблоке в конце рабочего дня моются с использованием дезинфекционных средств).

14.Соблюдается режим мытья кухонной посуды (моющее средство применяется в соответствии с инструкцией по применению).

15.Суточная проба оставляется и сохраняется за 48 часов.

16.Питание организовано в соответствии с примерным меню (фактический рацион питания соответствует примерному меню).

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлено**

Запись в Журнал учёта 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

Журнал учёта 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

Прилагаемые к акту документы: протоколы об административном правонарушении на должностных лиц и юридическое лицо, экспертные заключения.

Подписи лиц, проводивших проверку: Максакова И.К._____

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

получил(а):

Исполнительный директор Агеев В.А.

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

"04"октября 2019г.

_____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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