

Мероприятие по контролю № 47180702364447 от 09.04.2018

Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области



Общая информация

Тип КНМ: Плановая проверка Форма КНМ: Выездная

Тип субъекта: ЮЛ/ИП

Вид государственного контроля (надзора):

Федеральный государственный пожарный надзор

Дата начала КНМ: 09.04.2018 Дата окончания КНМ: 30.04.2018

Месяц проведения КНМ: апрель

Срок проведения (дней): 20 Срок проведения (часов):

Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о проведении КНМ №: 2-9-77-71 от 02.04.2018

Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о продлении сроков проведения КНМ №: от

Цели, задачи, предмет КНМ:

Соблюдение требований пожарной безопасности ФЗ от 21.12.1994 № 69-ФЗ

Основание регистрации КНМ:

№ п/п	Основание
1.	1.1.7 Иные основания в соответствии с федеральным законом. ч. 9 ст. 9 ФЗ от 26.12.2008 № 294-ФЗ Постановление правительства РФ от 23.11.2009 № 944

Правовые основания проведения КНМ:

№ п/п	Документ	Раздел документа
1.		

Перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижения целей и задач проведения КНМ:

№ п/п	Мероприятие	Дата начала мероприятия	Дата окончания мероприятия
1.	рассмотрение документов юридического лица, обследование объекта защиты		

Обязательные требования, подлежащие проверке

Мероприятие по контролю № 47180702364447 от 09.04.2018

Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области



Информация об органе контроля

Наименование органа контроля:

Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Наименование органа контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым КНМ проводится совместно:

Указание на реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функции):

№ п/п	Функция
1.	№10001495160 Осуществление надзора за выполнением требований пожарной безопасности

Уполномоченные на проведение КНМ, а также эксперты, представители экспертных организаций, привлекаемых к проведению КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.			

Информация об органе прокуратуры

Информация об органе прокуратуры:

Ленинградская область, Прокуратура Ленинградской области

Сведения о согласовании проведения КНМ с органами прокуратуры:

Решение по заявлению: Согласовано на основании приказа № от

Основания отказа:

Дата вынесения решения о согласовании проведения КНМ:

Место вынесения решения:

ФИО подписанта:

Должность подписанта:

Информация о проверяемом лице

Наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится КНМ:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"

Мероприятие по контролю
№ 47180702364447 от 09.04.2018



Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области

ОГРН: 1024702093074 **ИНН:** 4719019858

Категория риска: Высокий риск (2 класс)

Объекты проведения КНМ:

№ п/п	Местонахождение	Тип места	Тип объекта проведения	Категория риска	Вид государственного контроля (надзора)
1.	Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Сиверский, ул. Кирова, д. 20	Место нахождения юридического лица	Иное		
2.	Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Сиверский, ул. Кирова, д. 20	Место фактического осуществления деятельности	Иное		
3.	Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Сиверский, ул. Кирова, д. 20	Иное	Иное		

Информация об уведомлении проверяемого лица о проведении КНМ:

Способ уведомления: Лично **Дата уведомления:** 02.04.2018

Сведения о причинах невозможности проведения КНМ:

Результат №1

Объект проведения КНМ:

Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Сиверский, ул. Кирова, д. 20

Дата и время составления акта о проведении КНМ: 27.04.2018 12:00:00

Место составления акта о проведении КНМ: ЛО, г. Гатчина, ул. Северная, 43 ПЧ

Тип места: Иное

Мероприятие по контролю
№ 47180702364447 от 09.04.2018



Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Дата и время проведения КНМ: 09.04.2018 12:00:00

Продолжительность проведения КНМ:

Дней: 3 **Часов:** 4

ФИО и должность должностных лиц, проводивших КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.	Коновалова Татьяна Алексеевна	инспектор ОНДиПР Гатчинского района	Проверяющий

ФИО и должность руководителя, иного должностного лица юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип представителя
1.	Кузьмина Виктория Владимировна	главная медсестра	Уполномоченный представитель

№ п/п	Тип сведений о результате	Сведения о результате
1.	Сведения об ознакомлении или отказе ознакомления с актом КНМ руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении КНМ, о наличии их подписей или об отказе от совершения подписи	ознакомлена

Нарушение №1

Результат: Ленинградская область, Гатчинский район, пос. Сиверский, ул. Кирова, д. 20

Сведения о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами:

Характер выявленного нарушения: Сведения о нарушении

Мероприятие по контролю
№ 47180702364447 от 09.04.2018



Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР"
Орган контроля: Главное управление МЧС России по Ленинградской области

Сведения о выявленных нарушениях: выявлены нарушения требований пожарной безопасности (акт прилагается)

Положение нарушенного правового акта:

№ п/п	Документ	Раздел документа
1.		

Сведения о выданных предписаниях об устранении выявленных нарушений и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда:

№ п/п	Реквизиты предписания	Дата вынесения предписания	Срок исполнения предписания	Содержание предписания
1.	2-9-77-71/1/1	27.04.2018	01.08.2018	предписание прилагается

Сведения о мерах, принятых по результатам КНМ:

№ п/п	Тип судебных сведений	Сведения о нарушении
1.	Сведения о привлечении к административной ответственности виновных лиц	документы прилагаются