

# Мероприятие по контролю № 471800307459 от 02.04.2018

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** АНО "Медико-социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



## Общая информация

**Тип КНМ:** Плановая проверка    **Форма КНМ:** Выездная

**Тип субъекта:** ЮЛ/ИП

**Вид государственного контроля (надзора):**

Иной вид надзора

**Дата начала КНМ:** 02.04.2018    **Дата окончания КНМ:** 27.04.2018

**Месяц проведения КНМ:** апрель

**Срок проведения (дней):**    **Срок проведения (часов):**

**Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о проведении КНМ №:** 47-01-203-18 от 20.03.2018

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

**Цели, задачи, предмет КНМ:**

выполнение требований санитарного законодательства, законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей, и за соблюдением правил продажи отдельных предусмотренных законодательством видов товаров, выполнения работ, оказания услуг.

**Основание регистрации КНМ:**

№ п/п	Основание
1.	

**Правовые основания проведения КНМ:**

№ п/п	Документ	Раздел документа
1.	Закон РФ № 2300-1 от 7 февраля 1992 года «О защите прав потребителей», \nЗакон РФ № 52-ФЗ от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», \nФедеральный закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании»;\n	

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

# Мероприятие по контролю № 471800307459 от 02.04.2018

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** АНО "Медико-социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



№ п/п	Мероприятие	Дата начала мероприятия	Дата окончания мероприятия
1.	Проверка выполнения требований санитарного законодательства, законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей, и за соблюдением правил продажи отдельных предусмотренных законодательством видов товаров, выполнения работ, оказания услуг. Инструментальные, лабораторные исследования/фото-/видео-фиксация в случае необходимости при проведении контрольно-надзорных мероприятий в целях предупреждения, выявления и пресечения нарушений действующего санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей, анализ документов и представленной информации		

## Обязательные требования, подлежащие проверке

## Информация об органе контроля

### Наименование органа контроля:

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 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.	

# Мероприятие по контролю № 471800307459 от 02.04.2018

Статус проверки: Завершено  
Проверяемое лицо: АНО "Медико-социальный центр"  
Орган контроля: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



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:

АНО "Медико-социальный центр"

ОГРН: 1024702093074

ИНН: 4719019858

Категория риска:

Объекты проведения КНМ:

№ п/п	Местонахождение	Тип места	Тип объекта проведения	Категория риска	Вид государственного контроля (надзора)
1.	пгт. Сиверский, ул.Кирова, 20	Место фактического осуществления деятельности	Обособленное структурное подразделение		

## Мероприятие по контролю № 471800307459 от 02.04.2018

Статус проверки: Завершено  
Проверяемое лицо: АНО "Медико-социальный центр"  
Орган контроля: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



### Информация об уведомлении проверяемого лица о проведении КНМ:

Способ уведомления: Лично Дата уведомления:

Сведения о причинах невозможности проведения КНМ:

### Результат №1

#### Объект проведения КНМ:

пгт. Сиверский, ул.Кирова, 20

Дата и время составления акта о проведении КНМ: 24.04.2018 15:00:00

Место составления акта о проведении КНМ: г.Гатчина, ул.К.Маркса, 44а

Тип места: Иное

Дата и время проведения КНМ: 24.04.2018 10:00:00

Продолжительность проведения КНМ:

Дней: Часов: 5

ФИО и должность должностных лиц, проводивших КНМ:

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

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.			

№ п/п	Тип сведений о результате	Сведения о результате
1.		

### Нарушение №1

Результат: пгт. Сиверский, ул.Кирова, 20

**Мероприятие по контролю**  
**№ 471800307459 от 02.04.2018**

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** АНО "Медико-социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



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

**Характер выявленного нарушения:** Иное

**Сведения о выявленных нарушениях:** Нарушения, предусмотренные ст.6.3, 8.2 КоАП РФ

**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.				

**Сведения о мерах, принятых по результатам КНМ:**

№ п/п	Тип судебных сведений	Сведения о нарушении
1.		