



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
адрес: 630099, г.Новосибирск, Красный проспект,25; тел. (факс): 20-20-852

Новосибирская область
Баганский район
с. Ивановка, Переулок Садовый
№1.

(место составления акта)

“ 08 ” декабря 20 17

(дата составления акта)

18 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 54-03-08

По адресу/адресам:

Новосибирская область Баганский район
с. Ивановка, Переулок Садовый №1.
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ИВАНОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД БАГАНСКОГО РАЙОНА (далее
МКДОУ Ивановский детский сад Баганского района)

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника управления ветеринарии
Новосибирской области Макарова С. В. от 23.11.2017г № 54-6369

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Новосибирская область Баганский район

с. Ивановка, Переулок Садовый №1.
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ИВАНОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД БАГАНСКОГО РАЙОНА (далее
МКДОУ Ивановский детский сад Баганского района)

ОГРН 1025406227373, ИНН 5417103390 Заведующая Геккель Людмила Ивановна

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

* 07 * Декабря 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность

* 08 * Декабря 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального

предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня / 14 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен органом государственного контроля (надзора): управление ветеринарии Новосибирской области.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы)

Заведующая МКДОУ Ивановский детский сад Баганского района Заведующая Геккель Людмила Ивановна
29.11.2017г. в 10 часов 00 минут

(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:

Главный государственный ветеринарный инспектор Баганского района
Управления ветеринарии Новосибирской области Полосенко Владимир Иванович

При проведении проверки присутствовали:

Заведующая МКДОУ Ивановским детским садом Баганского района
Геккель Людмила Ивановна

(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 проверки установлено: основной целью деятельности учреждения является осуществление деятельности по образовательной программе дошкольного образования. С целью осуществления питания детей, для приготовления блюд имеется пищеблок. Доставка продуктов осуществляется поставщиком И.П.Шмидт Натальей Александровной в соответствии с заключенным муниципальным контрактом розничной купли-продажи. Хранение сырья и продуктов животного происхождения осуществляется в средне-температурном и низко-температурном отсеках холодильной камеры «Полюс,» « Позис». Холодильное оборудование на момент осмотра в рабочем состоянии. Имеются градусники для контроля температурного режима. Контроль температурного режима осуществляется ежедневно с регистрацией в специальном журнале. Периодически, 1 раз в месяц, холодильное оборудование подвергается размораживанию, мойке и дезинфекции. Для дезинфекции применяются препараты: «Део-хлор» «Ника «Свежесть», «Ника-2» приказом заведующей закреплено ответственное лицо за его хранением и использованием. При проведении проверки 7 декабря 2017 года в 13:34 установлено хранение в морозильном отсеке холодильной камеры: «Полюс», при температуре минус 18 градусов по Цельсию; полуфабрикаты- фрикадельки мясные - 2 кг, котлеты Эффект -8.7кг., фарш говяжий замороженный -4 кг., гуляш

говядины - 2 кг. изготовитель: АО «Карасукский мясокомбинат» г. Карасук ул. Деповская, 1 а, -массой 16.7 кг, в количестве - 1 единицы, дата изготовления : 29.11.2017.-24. 11. 2017г, срок годности при температуре не выше минус 18 градусов по Цельсию не более 180 суток, фарш говяжий замороженный 90 суток. Ветеринарное свидетельство ф№2. № 152706908 от 29.11.2017г. В морозильном отсеке холодильной камер « Позис», при температуре минус 18 градусов по Цельсию ,филе минтая без кожи -6кг. Изготовитель ЗАО «Сахалин Лизинг Флот» Сахалинская область, г. Холмск СРТМ» Мыс Крузенштерна» дата выработки 19.09 2017г.,срок годности 24 месяца с даты изготовления. Ветеринарное свидетельство ф№2 .255 №2364365 от 29.11.2017г.Филе минтая мороженое завезено из ЗАО «Афина-21 век» (РФ, Омская область, г. Омск, 10 лет Октября д.207А) На продукцию ветеринарные сопроводительные документы, оформляемые на подконтрольные товары, включенные в Перечень подконтрольных товаров, подлежащих сопровождению ветеринарными сопроводительными документами, утвержденные приказом МСХ России № 648 от 18.12.2015г предоставлены, таким образом учреждение обеспечило ветеринарно-санитарную безопасность подконтрольной продукции, подлежащей ветеринарному контролю (надзору). Ответственное лицо за приемку, оценку соответствия пищевых продуктов ,при наличии сопроводительных документов ,по показателям безопасности и качества, в соответствии с должностными обязанностями МКДОУ Ивановским детским садом Ритер Светлана Викторовна, в соответствии с приказом №68 от 31.08.2016г. о «О распределении штатных единиц».

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Нарушения не выявлены.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ИВАНОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД по адресу с. Ивановка , Переулок Садовый №1.

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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 органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием


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, представлен (заполняется при проведении выездной проверки):


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный ветеринарный инспектор

Баганского района Управления ветеринарии

Новосибирской области



Полосенко Владимир Иванович

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

Заведующая МКДОУ Ивановский детский сад Баганский район Геккель Людмила
Ивановна с. Ивановка, Переулок Садовый №1

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

“ 08 ” декабря 20 17 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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