

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

*Дан документ  
документ зарегистрирован  
в подлинный документ  
Т.М.*

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека по Омской области  
(Управление Роспотребнадзора по Омской области)

*Вх № 8  
От 18.01.19.*

10 Лет Октября ул., д. 98, г. Омск, 644001  
тел/факс (3812) 32-60-32 E-mail: rpn@55.rosпотребнадzor.ru. http://55.rosпотребнадzor.ru  
ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Омск, ул. 10 лет Октября, 98  
(место составления акта)

“ 17 ” января 20 19 г.  
(дата составления акта)

15 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 2482/вп

По адресу/адресам: г. Омск, ул. Красный путь, 68.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Омской области  
Крига Александра Сергеевича от 11.12.2018 года № 2482/вп.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетное учреждение культуры Омской области областной центр культуры «Сибиряк»  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального  
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ” 12 20 18 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.  
“ 17 ” 01 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1ч.

(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 дня / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Омской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении  
выездной проверки) директор Лев Наталья Леонидовна, вх № 354 от 12.12.2018 года

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ивахненко Наталья Валерьевна – главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Омской области, Тесля Ирину Валерьевну помощника врача по общей гигиене отдела организации проведения санэпидэкспертиз; Чернову Яну Алексеевну помощника врача по коммунальной гигиене отдела обеспечения санитарного надзора; Роеву Ксению Семеновну помощника врача по коммунальной гигиене отдела обеспечения санитарного надзора; Рябову Галину Ивановну врача по коммунальной гигиене отдела обеспечения санитарного надзора; Муравьеву Анастасию Викторовну врача по общей гигиене отдела обеспечения санитарного надзора; Аттестат аккредитации ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области" № RA.RU.710032 от 24.04.2015, выдан Федеральной службой по аккредитации, аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области" № РОСС RU.0001.510193 от 25.09.2015, выдан Федеральной службой по аккредитации.

(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)

При проведении проверки присутствовали: директор Лев Н.Л.

(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:

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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 реквизитов выданных предписаний): -

нарушений не выявлено:

бюджетное учреждение культуры Омской области областной центр культуры «Сибиряк» включает следующий набор помещений:

-фойе;

-концертный зал;

-административные кабинеты;

-подсобные помещения;

-сан.узлы отдельно для персонала и посетителей, гардероб.

Новогодние мероприятия проводятся в фойе и концертном зале (на 470 мест) в период: 22.12.,23.12.,25.12.,27.12.,28.12.2018 года всего проведено 7-8 представлений для детей в

количестве около 300 человек. Залы оборудованы приточно-вытяжной системой механической вентиляции.

На проведение новогодних мероприятий задействованы все сотрудники по графику.

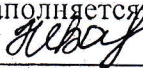
Системы холодного и горячего водоснабжения, канализования, отопления – централизованные, от существующих сетей. Вентиляция – естественная через створки окон. Освещение - естественное и искусственное - представлено лампами накаливания.

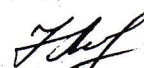
Представлены: программа производственного контроля, действующие договора с актами выполненных работ по вывозу мусора № 38/2018 от 09.01.2018, с ООО «ЖКХ «Сервис», проф.обработки помещений № р-0047 от 12.12.2018 с ФГУП «Профилактика». Уборочный инвентарь для уборки помещений выделен, промаркирован, хранится отдельно в шкафу. Санитарно-техническое оборудование в исправном состоянии. Знаки о запрете курения размещены у входа в здание и у сан.узлов. Флюорообследование пройдено персоналом в срок (79 человек).

Согласно предписания УРПН по Омской области № 15939/вп от 12.12.2018 проведены измерения параметров микроклимата, отобраны пробы воды водопроводной холодной на бак. и хим.исследования.

Согласно протоколов испытаний ФБУЗ «ЦГиЭ в Омской области» параметры микроклимата (№ 5119/ФФ от 20.12.2018), вода водопроводная холодная на бак. и хим.исследования (№ 34459 от 21.12.2018) соответствуют гигиеническим нормативам.

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, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

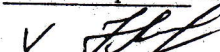
Прилагаемые к акту документы: протоколы испытаний ФБУЗ «ЦГиЭ в Омской области» параметры микроклимата (№ 5119/ФФ от 20.12.2018), вода водопроводная холодная на бак. и хим.исследования (№ 34459 от 21.12.2018).

Подписи лиц, проводивших проверку:  \_\_\_\_\_ Н.В. Ивахненко

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор Лев Наталья Леонидовна

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

“ 17 ” января 20 19 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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