



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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Северо-Восточном округе города Москвы
Ул. Бажова, д.8, Москва, Россия, 129128, Телефон/факс 8-499-187-75-06

г. Москва, проезд Прудовой, д. 9, корп.1
(место составления акта)

« 16 » июня 2017 г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 мин.
(время составления акта)

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№02-30-00162

По адресу/адресам: 129075, г. Москва, проезд Прудовой, д. 9, корп.1.
(место проведения проверки)

на основании: распоряжения № 02-30-00162 от 07 июня 2017 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Частного общеобразовательного учреждения «Венда»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата проведения проверки:

«15» июня 2017г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа 00 минут
«16» июня 2017г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 минут

(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/ 3 часа 00 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТОУ Роспотребнадзора по городу Москве в СВАО г.Москвы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор ЧОУ «Венда» Белич Ольга Львовна 08.06.2017г. в 18ч. 55мин.
(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 специалист – эксперт Шершун Алексей Александрович

При проведении проверки присутствовали: Директор ЧОУ «Венда» Белич Ольга Львовна

В ходе проведения проверки: контроля исполнения предписаний № 30-00170-01., срок которого истек - 01.06.2017г. отмечено:

1. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима в учреждении обеспечено. Правила личной гигиены в соответствии с санитарными требованиями работникам пищеблока соблюдаются; Генеральная уборка в помещениях пищеблока проведена, контроль за качеством уборки усилен (разработана и представлена подробная инструкция (мероприятий по уборке помещений пищеблока), инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств с указанием концентраций и объемов применяемых средств имеются и вывешены, инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств в т. ч. для обработки яиц соблюдаются; очистка жалюзийных вентиляционных решеток проводится своевременно. Проведены повторные микробиологические исследования на пищеблоке

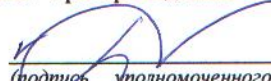
(смыслы с тех. оборудования, рук и спецодежды персонала на наличие БГКП) в рамках программы производственного контроля, результаты лабораторных исследований представлены в виде протокола лабораторных испытаний (исследований) №888 от 12.05.2017г. ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в СВАО г. Москвы.

2. Производство готовых блюд осуществляется в соответствии с технологическими картами Проведены повторные лабораторные исследования проб готовой продукции на соответствие технологическим картам в рамках программы производственного контроля. (технологические карты представлены). Относительная влажность воздуха в соответствии санитарно-эпидемиологическим требованиям в учреждении обеспечена, проведены повторные лабораторно-инструментальные исследования в рамках программы производственного контроля, результаты лабораторно-инструментальных исследований в виде протокола инструментальных испытаний метеорологических факторов №5-116м от 16 мая 2017г. ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» в СВАО г. Москвы.
3. Для аэроионного состава воздуха в кабинете информатики осуществлена нормализация с помощью аэроионизатора/деионизатора воздуха прошедшего санитарно-эпидемиологическую оценку и имеющего действующее санитарно-эпидемиологическое заключение, предназначенного для использования в санитарно-гигиенических целях. 9 очиститель воздуха «Супер Плюс Био».
4. В кабинете №312 разбитое стекло на окне заменено;
5. В кабинете №210 «4А», кабинете 212 «3А» светопроемы оборудованы регулируемые солнцезащитными устройствами;
6. Отделка стен в медицинском кабинете площадью 14,0 кв.м. водостойкой краской и гладкой поверхностью в соответствии с санитарными требованиями обеспечена (фотоматериалы прилагаются);
7. В медицинском кабинете светильники общего освещения, размещаемые на потолках, со сплошными (закрытыми) рассеивателями (фотоматериалы прилагаются).

Таким образом, предписание 30-00170-01 выполнено в полном объеме.

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)

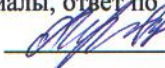

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: фотоматериалы, ответ по предписанию (вх.№ 30-02871-2);

Подписи лиц, проводивших проверку: 

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

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

«16» июля 2017г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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