

**Управление Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору
по Нижегородской области и Республике Марий Эл**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

603903, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, ГОРОД
НИЖНИЙ НОВГОРОД, КУРОРТНЫЙ ПОСЕЛОК
ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД, ПОСЕЛОК ДОМ-ИНТЕРНАТ
ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД
(место составления акта)

« 12 » октября 2018 г.
(дата составления акта)
14 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Управлением Россельхознадзора по Нижегородской области и Республике Марий Эл
юридического лица, индивидуального предпринимателя
ГБУ "ДОМ-ИНТЕРНАТ "ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД"
№1163**

По адресу/адресам: 603903, ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, ГОРОД НИЖНИЙ НОВГОРОД,
КУРОРТНЫЙ ПОСЕЛОК ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД, ПОСЕЛОК ДОМ-ИНТЕРНАТ ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД

(место проведения проверки)

На основании Приказа № 1163- ООД от « 26 » июля 2018 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ "ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД" (ГБУ "ДОМ-ИНТЕРНАТ "ЗЕЛЕНЬНЫЙ
ГОРОД") , ИНН 5260084280, ОГРН 1025203034724, дата внесения записи 02.12.2002, 603903,
ОБЛАСТЬ НИЖЕГОРОДСКАЯ, ГОРОД НИЖНИЙ НОВГОРОД, КУРОРТНЫЙ ПОСЕЛОК
ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД, ПОСЕЛОК ДОМ-ИНТЕРНАТ ЗЕЛЕНЬНЫЙ ГОРОД

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

Дата и время проведения проверки:

«__» _____ 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: 13.09.2018 с 11:15 по 12:15, 27.09.2018 с 11:00 до 15:00
12.10.2018 с 13:30 по 14:30 3 дня 06 часов 00 минут.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору
по Нижегородской области и Республике Марий Эл
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор дома-интерната для престарелых и инвалидов «Зеленый город» Торгашева Любовь
Евгеньевна (приказ от 11.03.03 №20-к) 13.09.2018 в 11:15 _____
(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:

Заместитель начальника отдела фитосанитарного надзора, семенного контроля и надзора за
качеством зерна Кочнева Ольга Сергеевна, государственный инспектор отдела ветеринарного
надзора Васькович Инна Витальевна.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку), в случае привлечения к участию к проверке экспертов,
экспертных организаций указываются фамилии, имена отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов
свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Вх 744
12.10.18.

при проведении проверки присутствовали
директор дома-интерната для престарелых и инвалидов «Зеленый город» Торгашева Любовь
Евгеньевна (приказ от 11.03.03 №20-к), Скляр Александр Николаевич – заместитель директора
по общим вопросам *приказ № 85 от 18.01.99, приказ № 83 от 23.12.2006, приказ № 468-0214 от 20.05.18*
(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:

В области качества и безопасности крупы

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными
правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Не выявлено

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления
отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием
положений (нормативных) правовых актов):

не выявлены

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора),
органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

не выявлены

Нарушений не выявлено:

ГБУ "ДОМ-ИНТЕРНАТ "ЗЕЛЕНЬЙ ГОРОД" на момент проведения проверки осуществляет закупку круп для обеспечения качественным питанием на основании договора поставки № 66-223 от 31.08.2018, заключенного с поставщиком ООО «Нижегородская логистическая компания» (ИНН 5261087421, 603141, г. Нижний Новгород, ул. Геологов, д.1, литер ММ1М2М3, помещение 17), № 37-223 от 28.04.2018 и 05/18-223 от 27.04. 2018 заключенного с поставщиком ООО ТД «Движение НН» (603034, г. Н.Новгород, Комсомольское шоссе, 3). Закупаемые крупы размещаются в складе для пищевой продукции. Крупы хранятся в полипропиленовой мешкотаре на деревянных поддонах. Санитарное состояние склада удовлетворительное. Слежавшейся, подмоченной, заплесневевшей и греющейся крупы не обнаружено.

На момент проверки ассортимент круп представлен в Приложении 1 к настоящему акту.

В области ветеринарии

Вид деятельности: предприятие общественного питания, осуществляет заготовку, хранение, переработку животноводческой продукции. В здании имеются складские помещения для хранения продукции, там расположены холодильные камеры: мясо, рыба, молоко и молочные продукты, яйцо.

Санитарное состояние помещений удовлетворительное, дезинфекция холодильного оборудования и уборка помещений проводятся ежедневно. Условия хранения продукции соблюдаются, показатели температурного режима холодильных камер ведутся. На момент проверки в камерах находилась животноводческая продукция: Сыр «Голландский» 45%, молоко 3,2% Йошкар – Ола; мясо говядины 1 категории охлажденное (задняя часть) ООО «Слон»; печень говяжья охлажденная; масло сливочное крестьянское сладкосливочное м.д.ж. 72,5% высший сорт ГОСТ 32261-2013. Сырье ввезено из благополучных по инфекционным болезням животных районов Нижегородской области и регионов РФ по ветеринарным сопроводительным документам в электронном виде. Документы гасятся в течении суток, согласно действующего законодательства.

В ходе проверки от продукции животного происхождения, а именно: мясо говядины 1 категории охлажденное (задняя часть) ООО «Слон»; печень говяжья охлажденная; масло сливочное крестьянское сладкосливочное м.д.ж. 72,5% высший сорт ГОСТ 32261-2013 были отобраны пробы для исследования на качество и безопасность. По результатам лабораторных исследований ФГБУ «Нижегородский референтный центр» данная продукция соответствует требованиям качества и безопасности.

ис в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

С.А.М.

(подпись проверяющего)

Васков

(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: *копии: ИНН, ОГРН, устав, генеральный состав, протокол заседания и др*

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

О.С.
И.В.

Кочнева О.С.

Васков И.В.

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

Смирнов Александр Николаевич зам. директора

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

« 12 » *октябрь* 2018 г.
С.А.М.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)

проводившего проверку)