

Журнал
учета проверок юридического лица, индивидуального
предпринимателя, проводимых органами государственного
контроля (надзора), органами муниципального контроля

11 апреля 2013г.
(дата начала ведения журнала)

ГБУ РО «Консультативно-диагностический центр»

(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество
(в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя)

390027, г.Рязань, ул.Лермонтова, дом 5/1

(адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного
органа

юридического лица/место жительства (место осуществления
деятельности

(если не совпадает с местом жительства) индивидуального
предпринимателя)

1136229000753

(государственный регистрационный номер записи о
государственной регистрации юридического лица/индивидуального
предпринимателя,

идентификационный номер налогоплательщика (для индивидуального
предпринимателя); номер реестровой записи и дата включения
сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
(для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Ответственное лицо: **Пискарева Ольга Викторовна, заместитель
главного врача по медицинской части**

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется, должность лица
(лиц), ответственного за ведение журнала учета проверок)

Бирюков Владимир Валентинович, главный врач

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), руководителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Подпись: _____



Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	26.04.13. 15-1800
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	3 часа
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Исследоват. Фискального Службы ФНС России Ровенской
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Приказ № 438 от 23.04.13
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение лицензионных требований
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт от 26.04.13г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	—
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Караваско И.Е. Мат. родина
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Име

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	19/01 - 06/02-2015 г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	КРО ТРОМС Рязанской области.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	приказ от 14. 01. 2015 № 1.
5	Цель, задачи и предмет проверки	
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая, в соотв. с годовым планом проверок.
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Б/к, от 06.02.2015
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Нарушений не выявлено.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Зам. нач-ка КРО ТРОМС РО Соколов Е.В. Нач-к ОЗПЗ ТРОМС РО Дикан В.А.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Сест.; Дич

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	31.04.2015 15-17ч
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	2 часа
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Министерство Вуахского областного центра муниципального контроля
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Приказ № 1347 от 29.04.15
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение законодательства Требования
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	внеплановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт от 31.04.2015
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	не выявлено
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Коравале Мария Эвелевская Анастасия Кореев Александрович
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Акт, -


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	03.02.2015г. - 17.02.2016г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Министерство здравоохранения Тульской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Приказ от 13.11.2015г. № 2036
5	Цель, задачи и предмет проверки	ФХД за 2015г.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Плановая. в соответствии с ежегодным планом проверок
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Б/Н от 29.02.16
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	В соответствии с актом
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Первов В.А. - начальник центрально-ревизионного отдела, Белоусов А.В. - главный специалист, Хрусталева Н.В. - глав- ный специалист
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	11.04.16 14-16 ⁰⁰
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	1 час
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Министерство Юстиции Федеральный орган исполнительной власти Министерство юстиции
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 1220 от 04.04.2016
5	Цель, задачи и предмет проверки	Содержание лицензионных требований
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	внеплановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт от 11.04.2016
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	-
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	-
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Коробов Александр Иванович
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Иванов

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	12.08.2016 - 09.09.2016
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	УИТР в городе Рязани
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 072V/0216/0000511
5	Цель, задачи и предмет проверки	проведение учета и исполнения ст. 51.10.1.1. ст. 51.10.1.2. ст. 51.10.1.3. ст. 51.10.1.4. ст. 51.10.1.5. ст. 51.10.1.6. ст. 51.10.1.7. ст. 51.10.1.8. ст. 51.10.1.9. ст. 51.10.1.10. ст. 51.10.1.11. ст. 51.10.1.12. ст. 51.10.1.13. ст. 51.10.1.14. ст. 51.10.1.15. ст. 51.10.1.16. ст. 51.10.1.17. ст. 51.10.1.18. ст. 51.10.1.19. ст. 51.10.1.20. ст. 51.10.1.21. ст. 51.10.1.22. ст. 51.10.1.23. ст. 51.10.1.24. ст. 51.10.1.25. ст. 51.10.1.26. ст. 51.10.1.27. ст. 51.10.1.28. ст. 51.10.1.29. ст. 51.10.1.30. ст. 51.10.1.31. ст. 51.10.1.32. ст. 51.10.1.33. ст. 51.10.1.34. ст. 51.10.1.35. ст. 51.10.1.36. ст. 51.10.1.37. ст. 51.10.1.38. ст. 51.10.1.39. ст. 51.10.1.40. ст. 51.10.1.41. ст. 51.10.1.42. ст. 51.10.1.43. ст. 51.10.1.44. ст. 51.10.1.45. ст. 51.10.1.46. ст. 51.10.1.47. ст. 51.10.1.48. ст. 51.10.1.49. ст. 51.10.1.50. ст. 51.10.1.51. ст. 51.10.1.52. ст. 51.10.1.53. ст. 51.10.1.54. ст. 51.10.1.55. ст. 51.10.1.56. ст. 51.10.1.57. ст. 51.10.1.58. ст. 51.10.1.59. ст. 51.10.1.60. ст. 51.10.1.61. ст. 51.10.1.62. ст. 51.10.1.63. ст. 51.10.1.64. ст. 51.10.1.65. ст. 51.10.1.66. ст. 51.10.1.67. ст. 51.10.1.68. ст. 51.10.1.69. ст. 51.10.1.70. ст. 51.10.1.71. ст. 51.10.1.72. ст. 51.10.1.73. ст. 51.10.1.74. ст. 51.10.1.75. ст. 51.10.1.76. ст. 51.10.1.77. ст. 51.10.1.78. ст. 51.10.1.79. ст. 51.10.1.80. ст. 51.10.1.81. ст. 51.10.1.82. ст. 51.10.1.83. ст. 51.10.1.84. ст. 51.10.1.85. ст. 51.10.1.86. ст. 51.10.1.87. ст. 51.10.1.88. ст. 51.10.1.89. ст. 51.10.1.90. ст. 51.10.1.91. ст. 51.10.1.92. ст. 51.10.1.93. ст. 51.10.1.94. ст. 51.10.1.95. ст. 51.10.1.96. ст. 51.10.1.97. ст. 51.10.1.98. ст. 51.10.1.99. ст. 51.10.1.100.
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	главный специалист - эксперт Александрова О. А.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	02.09.2016г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ГУ-ПРОФСС РФ
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Решение от 12.08.16.
5	Цель, задачи и предмет проверки	плановая проверка
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	—
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	главный спец-ревизор Резанова И. П.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Резанова


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	14.05.2017г. - 01.06.2017г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Прокуратура Советского района г. Тилзаны
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Решение от 14.05.2017г. № 246
5	Цель, задачи и предмет проверки	Соблюдение законности
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Плановая выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	01.06.2017г. № 8/4 акт
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	—
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Маматов, И.Р. ст. помощник прокурора Советского района г. Тилзаны
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	И.Р. Маматов


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	01.11. по 02.11. 2017.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	24 часа
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Роспотребнадзор
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 5-1209-Р от 23.10.17
5	Цель, задачи и предмет проверки	Выяснение требований №
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Выяснение
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 5/26-659-2017 от 7.11.2017
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	в предписании
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 5/26-659-2017 от 7.11.2017
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Корнеев Д. В
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 15.11.17 по 24.11.17.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	3 дня 8 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Восточное МУГАФН УФО
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	509/сп от 03.10.17.
5	Цель, задачи и предмет проверки	соблюдение законод-ва
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 105-акт от 24.11.17.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Сл. предписания № 059-акт от 24.11.17.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 059-акт от 24.11.17.
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	С.Г. Росинский Исупков Марин Антонов
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	-
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	с 25.11.14 по 20.12.14
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	2 рабочих дня / 12 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ММР в РО
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 02/3591/08 - 14 от 11.11.14
5	Цель, задачи и предмет проверки	в соответствии с программой
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая, выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 02 - 35/08 - 14 от 08.12.14
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	в соответствии с актом проверки
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 02-04-31/08-14 от 08.12.14
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Нач. отд. надзора Шинкури И.С.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	нет
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	


Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	17.11.2017г - 14.12.2017г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	19 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Республике Беларусь
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	от 09.11.2017г № 1453
5	Цель, задачи и предмет проверки	соблюдение требований санитарного законодательства
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	плановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	от 14.12.2017г. № 989-04
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	в.м. акт
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	14.12.17г № 1336-04 № 1334-05 № 1347-03
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	главный специалист - эксперт Елсичкова Е.В., Будылина М.А. ведущий специалист - Жуков Сидор Л.К.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	пол. врач - инж. докт. наук Республики Беларусь Евраз - старший Тодковская Р.В.
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	06.04.18г - 10.04.18г
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	5 часов
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Управление Роспотребнадзора по Ямалской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 538 от 03.04.18г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	контроль выполнения предписаний
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	внеплановая
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 262-04 от 12.04.18г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	не выявлено
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	_____
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	главный специалист - эксперт Ердышева Е.П. ведущий специалист - эксперт Сидор А.К.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	_____
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	12 + 30.11.2018
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ТРОМС Ярославской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	пр № 57 от 06.11.2018
5	Цель, задачи и предмет проверки	узелность в сфере омс
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	пись ТРОМС от 2018г
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 1/и от 30.11.2018
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	—
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	г. специалист КРО ТРОМС по Протасов А.В
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	16.11.2018г - 30.11.2018г.
2	Общее время проведения проверки (в отношении субъектов малого предпринимательства и микропредприятий указывается в часах)	1 рабочий час
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Исправление нарушений надзора по жилищной области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	и 1926 от 15.11.2018г.
5	Цель, задачи и предмет проверки	Проверка выпол. предписаний
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): в отношении плановой проверки: - со ссылкой на ежегодный план проведения проверок; в отношении внеплановой выездной проверки: - с указанием на дату и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки (в случае, если такое согласование необходимо)	Амурской выездная
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	и 940-03 от 30.11.2018г.
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Нарушений не выявлено.
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	—
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	главный специалист по работе с бизнесом Анатольевна
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	—
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Турт

В журнале пронумеровано, пронизировано и
скреплено печатью главного врача М листов
Главный врач ГБУ РО «Консультативно-
диагностический центр»

В.В.Бирюков

