



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Омской области
Управление надзорной деятельности
Территориальный отдел надзорной деятельности (ЦАО г.Омска)
(наименование органа государственного контроля (надзора))

г.Омск
(место составления акта)

«16» апреля 2014 г.
(дата составления акта)

16 час 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 163

По адресу/адресам: 644116, г. Омск, ул. 24 Северная, д.117 «А»
(место проведения проверки).

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) от «25» февраля 2014 года №163, выданного главным государственным инспектором (ЦАО г.Омска) по пожарному надзору Гончаровым Андреем Валентиновичем
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Федерального бюджетного учреждения "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Омской области"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

осуществляющего свою деятельность на объекте защиты, расположенном по адресу: 644116, г. Омск, ул. 24 Северная, д.117 «А», правообладателем которого является Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Омской области".

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. 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: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности ЦАО г. Омска
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

Светличный Д.М., 11.03.2014, 09 ч. 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилия, 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:

Государственный инспектор (ЦАО г.Омска) по пожарному надзору

Кацай Дмитрий Анатольевич

(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 наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельства)

При проведении проверки присутствовали:

Светличный Дмитрий Михайлович, директор ФБУ «Омский ЦСМ»

(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 их наличия) 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)

1. *Высота горизонтального участка пути эвакуации (при движении по лестничному маршу) в свету менее 2 метров (фактически: 1,75 метра) (ст.4 ч.4, ст.6 ч.1, ст.89, ст.151 ч.1 федерального закона от 22.07.2008 №123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности"; п.4.3.4 СП1.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы»; п.6.27 СНиП 21-01-97* «Пожарная безопасность зданий и сооружений»);*
 - 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: _____.

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: предписание №163/1/1-1 от 16.04.2014 об устранении нарушений требований пожарной безопасности
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

(подпись)



Государственный инспектор (ЦАО г.Омска) по пожарному надзору Кацай Дмитрий Анатольевич

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

Светличный Дмитрий Михайлович, директор ФБУ «Омский ЦСМ»

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

«16» апрель 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: СРЦ МЧС России 8 (3912) 66-20-71 ГУ МЧС России по Омской области 8 (3812) 94-83-33