

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Главное Управление МЧС России по Республике

Дагестан

(наименование территориального органа МЧС России)

Управление надзорной деятельности

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России,

Отдел надзорной деятельности по г. Кизилюрт и Кизилюртовскому району

номер телефона, электронный адрес), (наименование органа надзорной деятельности,

РД, г. Кизилюрт, ул. Гагарина, 24, тел. 2-18-03

указывается адрес места нахождения органа ОИД, номер телефона, электронный адрес)

«15» июля 2013 г.

17 час. 30 мин.

г. Кизилюрт

(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 235

«15» июля 2013 г. по адресу: г. Кизилюрт, ул. Г-Цаласа, 30

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 235 от 29.07.2013 г., выданного начальником ОНД по г. Кизилюрт

(вил документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,

и Кизилюртовского района майором вв. службы Ахмедовым Р.М.

заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая проверка в отношении: «СОИИ № 7 г. Кизилюрт директор

Гаджиев Осман Гаджиевич Дата и время проведения проверки:

«29» 07. 2013 г. с 09ч. 00мин. до 10ч. 00мин. «29» 07. 2013 г. Продолжительность: 1 час.

Общая продолжительность проверки: Один день/один час

Акт составлен: Отделом НД по г. Кизилюрт и Кизилюртовского района УНД ГУ МЧС России по РД

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении-проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Гаджиев Осман Гаджиевич 09.08.2013 года 11 час.00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Джакавов Рустам Сайпудынович - инспектор отдела НД УНД ГУ

МЧС России по РД по г. Кизилюрт и Кизилюртовскому району

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Гаджиев Осман Гаджиевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридической лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований: Правил

противопожарного режима в РФ № 390

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

а именно:

№ п/н	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений

АКТ
проверки работоспособности
и проведения работ по техническому обслуживанию
оборудования, комплекса технических средств охраны и
пожарной безопасности зданий и сооружений

Проведена проверка работоспособности и выполнены работы по техническому обслуживанию _____

(указывается вид системы - АПТ, ПС, ОПС и т.д., а также виды

выполняемых работ)

ООО «СФЕРА»

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя (лицензиата), проводившего проверку (работы))

на объекте: **МКОУ СОШ № 7, г.Кизилюрт**

расположенном по адресу: **г.Кизилюрт, ул. Г. Цадасы 40 «а»**

Проверка работоспособности проведена (работы выполнены) в период с «01» января 2014г. по «31» марта 2014г. на основании лицензии МЧС России от «02» декабря 2013г. № 9-Б/00286 и Договора № 6-Т/О, на техническое обслуживание комплекса технических средств охраны и пожарной сигнализации от «30» декабря 2013 г.

В результате проверки работоспособности оборудования, комплекса технических средств охраны, средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений установлено: _____

(указывается работоспособность (неработоспособность) систем)

«Заказчик»
МКОУ СОШ № 7, г. Кизилюрт

Юриич. адрес.
ИНН 0546013868
КПП 054601001
р/с 40204810600000000064
л/с 03033943150 (УФК по РД отделение в г.Кизилюрт)
Банк ГРКЦ НБРД банка России г.Махачкала
БИК 048209001

тел. факс
Адрес для корресп., объект. 368124, РД г.Кизилюрт ул. Г. Цадасы 40 «а»

«Исполнитель»
ООО «СФЕРА»

Лицензия: № 9-Б/00286 от 02 декабря 2013г.
ИНН 0572004884
КПП 057201001
ОГРН 1130572001163
р/с 40702810660320000256
к/с 30101810600000000660
Банк СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ БАНК ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ»
БИК 040702660
тел.: 8-928-678-98-80 Билал
8-928-678-21-10 Ума

Представитель Заказчика



Представитель Исполнителя



г. Махачкала

«30» сентября 2014г.

АКТ
проверки работоспособности
и проведения работ по техническому обслуживанию
оборудования, комплекса технических средств охраны и
пожарной безопасности зданий и сооружений

Проведена проверка работоспособности и выполнены работы по техническому обслуживанию _____

(указывается вид системы - АПТ, ПС, ОПС и т.д., а также виды

выполняемых работ)

ООО «СФЕРА»

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя (лицензиата), проводившего проверку (работы))

на объекте: **МКОУ СОШ № 7, г.Кизилюрт**

расположенном по адресу: **г.Кизилюрт, ул. Г. Цадасы 40 «а»**

Проверка работоспособности проведена (работы выполнены) в период с «01» июля 2014г. по «30» сентября 2014г. на основании лицензии МЧС России от «02» декабря 2013г. № 9-Б/00286 и Договора № 6-Т/О, на техническое обслуживание комплекса технических средств охраны и пожарной сигнализации от «30» декабря 2013 г.

В результате проверки работоспособности оборудования, комплекса технических средств охраны, средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений установлено: _____

(указывается работоспособность (неработоспособность) систем)

«Заказчик»
МКОУ СОШ № 7, г. Кизилюрт

Юридич. адрес.
ИНН 0546013868
КПП 054601001
р/с 40204810600000000064
л/с 03033943150 (УФК по РД отделение в г.Кизилюрт)
Банк ГРКЦ НБРД банка России г.Махачкала
БИК 048209001

тел. факс
Адрес для корресп., объект. 368124, РД г.Кизилюрт ул. Г. Цадасы 40 «а»

«Исполнитель»
ООО «СФЕРА»

Лицензия: № 9-Б/00286 от 02 декабря 2013г.
ИНН 0572004884
КПП 057201001
ОГРН 1130572001163
р/с 40702810660320000256
к/с 30101810600000000660
Банк СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ БАНК ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ»
БИК 040702660
тел.: 8-928-678-98-80 Билал
8-928-678-21-10 Ума

Представитель Заказчика

М.П.

Представитель Исполнителя





Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное Управление МЧС России по Республике Дагестан
(наименование территориального органа МЧС России)

Управление надзорной деятельности
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России.)

Отдел надзорной деятельности по г. Кизилорт и Кизилортговскому району
(номер телефона, электронный адрес), (наименование органа надзорной деятельности.)

РД, г. Кизилорт, ул. Гагарина, 24, тел. 2-18-03
(указывается адрес места нахождения органа ОНД, номер телефона, электронный адрес)

«14» июля 2014 г.

г. Кизилорт
(место составления акта)

17 час. 30 мин.

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 154

«14» июля 2014 г. по адресу: г. Кизилорт, ул. Г-Паласа, 30
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 154 от 08.07.2014 г., выданного начальником ОНД по г. Кизилорт
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
и Кизилортговского района майором в/п службы Ахмедовым Р.М.

заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)
была проведена внеплановая проверка в отношении: СОИП № 7 г. Кизилорт
директор – Гаджиев Осман Гаджиевич

Дата и время проведения проверки:

«14» 07. 2014 г. с 09ч. 00мин. до 10ч. 00мин. «14» 07. 2014 г.

Продолжительность: 1 час.

Общая продолжительность проверки: Один день/один час

Акт составлен: Отделом НД по г. Кизилорт и Кизилортговского района УНД ГУ МЧС России по РД
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: _____
(заполняется при проведении выездной проверки)

Гаджиев Осман Гаджиевич 10.07.2014 года 11 час. 00 мин.
(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Джакавов Рустам Сайнутдинович – инспектор отдела НД
УНД ГУ МЧС России по РД по г. Кизилорт и Кизилортговскому району

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке
экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Гаджиев Осман Гаджиевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического
лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований:

Правил противопожарного режима в РФ № 390

(с указанием характера нарушений: лиц, допустивших нарушения)

а именно:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	<i>Лестничные клетки не имеют двери с приспособлением для самозакрывания и с уплотнением притворов;</i>	<i>(п.6.18, СнИП 21-01-97)</i>	
2	<i>Отсутствует аварийное освещение в случае отключения электроэнергии</i>	<i>(СнИП 23-05-95 п.п. 764,765)</i>	
3	<i>На объекте лица допускаются к работе не прошедшие противопожарный инструктаж и прохождения пожарно-технического минимума.</i>	<i>п. 3 (ППР № 390)</i>	
4	<i>На крыше здания СОИИ не установлено ограждение</i>	<i>п.8.11 СНиП 21-01-97</i>	
5	<i>Со второго этажа корпуса начальных классов не предусмотрен второй эвакуационный выход</i>	<i>п. 25 ППР № 390</i>	

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), (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:



Инспектор ОНД
Джакавов Р.С.