



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

Главное управление МЧС России по г. Москве
Тверская улица, д. 8/2, Москва, 125009, Телефон: (495) 208-34-26, факс: (495) 609-09-89
E-mail: mosemercom@comcor.ru, http://www.emer.mos.ru

Управление по ЮАО Главного управления МЧС России по г. Москве
ул. Чергановская, д. 40, Москва, 117570, Телефон: (495) 315-8432, факс: (495) 313-4727, E-mail: upravlenie-ua0@rambler.ru
1 РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ГОСУДАРСТВЕННОЙ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
г. Москва, Задонский проезд, д. 1, стр.3, тел. 340-75-57, факс (495) 340-71-91

город Москва
(место составления акта)

« 02 » ноября 2011 г. 14 час. 00 мин
(дата и время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 758**

« 02 » ноября 2011г.

по адресу: г. Москва, Каширское шоссе, д. 34
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 758 от 17 октября 2011года, главного государственного инспектора по пожарному надзору района Москворечье-Сабурово ЮАО города Москвы – начальника 1 РОГНД Управления по ЮАО ГУ МЧС России по городу Москве Гусева Дмитрия Сергеевича (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

Учреждения Российской академии медицинских наук «Научного центра психического здоровья Российской Академии медицинских наук» (НЦПЗ РАМН); ОГРН 1027700161147; ИНН/КПП 7724011923/772401001; юридический адрес (фактический адрес): г. Москва, Каширское шоссе, д. 34.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки: в период с: 10 ч. 00 мин. « 02 » ноября 2011г. по 14 ч. 00 мин. « 02 » ноября 2011г.

Правовые основания проведения проверки: Федеральный закон № 69 от 18.11.1994г. «О пожарной безопасности», Федерального закона № 294 от 26.12.2008г. «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Федеральный закон № 123 от 22.07.2008г. «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», Правила пожарной безопасности в РФ (ППБ 01-03) (зарегистрированы в Минюсте № 4838 от 27.06.03г.), постановление Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2004 г. №820 «О государственном пожарном надзоре»

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения нормативных правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

Акт составлен: 1-м Региональным отделом государственной надзорной деятельности Управления по ЮАО Главного управления МЧС России по городу Москве
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен(а): _____

(заполняется при проведении выездной проверки)

14 ч. 00 мин. « 17 » 10 2011г.

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

Вид проверки: внеплановая

(плановая/внеплановая)

Форма проверки: выездная

(документарная/выездная)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: государственный инспектор по пожарному надзору района Москворечье-Сабурово ЮАО г. Москвы – старший инженер 1-го РОГНД Управления по ЮАО ГУ МЧС России по г. Москве Велигура Сергей Владимирович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: _____

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по общим вопросам Сарманов Виктор Яковлевич

(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:

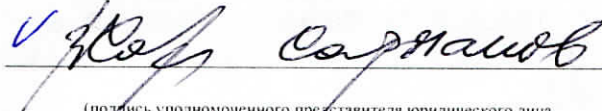
- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: _____
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____
- нарушений не выявлено

Здания, помещения оборудованы: системами АУПС, СОУЭ, противопожарным водопроводом, обеспечены первичными средствами пожаротушения (огнетушителями); регламентные работы по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту осуществляются в соответствии с годовым планом-графиком; лица, назначенные приказом ответственными за пожарную безопасность, прошли обучение по программе пожарно-технического минимума; с работниками своевременно проводится противопожарный инструктаж, пути эвакуации свободны.

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 документы: _____

Подпись лица, проводившего проверку:

Старший инженер 1 РОГНД Управления по ЮАО Главного управления МЧС

России по городу Москве

«02» ноября 2011 г.



С.В. Велигура

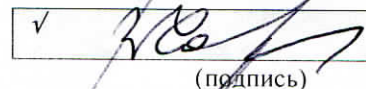
М.Л.П.

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

зам. дир. по общим вопросам Сарманов В.Я

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«02» 11 2011 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)