

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	09.04.2013. 10 ⁵²
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	с 10 ⁵² до 11 ²⁰
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии" Волгоградской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Распоряжение № 262 от 20.02.2013
5	Цель, задачи и предмет проверки	Производственный контроль
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	планов
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт - от 09.04.2013
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	З.В. Кардашова Надежда ВО
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	М.П. [подпись]

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	12.04.2012
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОбУЗ. Уашир Шамин и муниципалитет в Волгоградской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	распоряжение № 257 от 23/01/12
5	Цель, задачи и предмет проверки	ПК
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	планово
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Акт-определение № 10 от 12/04/12
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	пол. врач Семелев М.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	Сем.

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	7.06.13 - 7.06.13?
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	1 час.
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ОКД по Кр. Окг. р-му.
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	№ 200 от 05.06.13?
5	Цель, задачи и предмет проверки	контроль за исполнением ранее выданных предписаний ПТУ
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	В плановую
7	Дата и номер акта, составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	№ 200 от 7.06.13?
8	Выявленные нарушения обязательных требований (указываются содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	ссыл. предписания
9	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	№ 200/01/01 от 7.06.13
10	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводящего(их) проверку	Шевченко А. В ст. сис. ОКД по Кр. Окг. р-му
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	З
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Шевченко

Сведения о проводимых проверках

1	Дата начала и окончания проверки	18.09.2017г.
2	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства, в часах)	
3	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	ФБУЗ, Центр лиценз и надзора ИИ в Волгоградской области
4	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	
5	Цель, задачи и предмет проверки	ПК - лаборатория ИИ
6	Вид проверки (плановая или внеплановая): для плановой проверки – ссылка на ежегодный план проведения проверок; для внеплановой проверки в отношении субъектов малого или среднего предпринимательства – дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки	решение № 257 от 23.01.17г.
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	пол. врач Соколова И.Ф.
11	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	
12	Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку	Сок