

**Северо-Западное межрегиональное территориальное управление Федерального агентства по  
техническому регулированию и метрологии**

**СЗМТУ Росстандарта**

190005, г. Санкт-Петербург, пр. Московский, д. 19, лит. У, тел./факс (812) 251 63 49

г. Олонец, ул. Полевая  
(место составления акта)

г. 41

"20" 08 2018 г.

(дата составления акта)

15-30

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**отделом государственного контроля и надзора в Республике Карелия**

**СЗМТУ Росстандарта**

185003, Петрозаводск, ул. Володарского, д. 5, тел./факс (814) 562218

190005, г. Санкт-Петербург, пр. Московский, д. 19, лит. У, тел./факс (812) 251 63 49

(наименование отдела государственного надзора, наименование МТУ Росстандарта)

**Юридического лица**

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 2/43М

По адресу/адресам: г. Олонец, ул. Полевая, д. 41

(место проведения проверки)

На основании: Приказа СЗМТУ Росстандарта № 618 от 10 августа 2018 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая документарная и выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Средняя  
общеобразовательная школа «2 г. Олонца» (МКОУ «СОШ №2 г. Олонца» )  
(ИНН 1014002874)**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« - » 20 г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность    час.

« - » 20 г. с    час.    мин. до    час.    мин. Продолжительность    час.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при  
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 : 10

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом государственного контроля и надзора в Республике Карелия

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Жарикова Н.Н.

Маз

19.07.2018 13<sup>00</sup>

(фамилии, 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:

Бапаримова Светлана Анатольевна- государственный инспектор отдела ГК и Н в Р. Карелия

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в 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 свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Фамилия Вера Викторовна - заместитель директора  
по АХЧ "СООИ №2 г. Олонца"

(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 проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Исходные данные о проверяемом субъекте хозяйственной деятельности:

ИНН 1014002874, ОГРН 1021001026793 от 29.10.2002, юридический адрес : г. Олонец, ул. Полевая, д. 41, фактический адрес: г. Олонец, ул. Полевая, д. 41

основной вид экономической деятельности – образование основное общее

Результаты проверки, проведенные в рамках федерального государственного метрологического надзора: проведен государственный метрологический надзор по соблюдению обязательных требований к измерениям, которые применяются при

-осуществлении деятельности в области здравоохранения; ✓

-осуществлении торговли;

-выполнении измерений, к которым установлены обязательные требования; ✓

-учете количества энергетических ресурсов; ✓

указать вид деятельности, относящийся к сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений в соответствии с

частью 3 статьи 1 Федерального закона «Об обеспечении единства измерений»

Проверено:

1) — ед. эталонов единиц величин, из них — с нарушением обязательных требований;  
(количество) (количество)

2) 21 ед. применяемых средств измерений, из них — с нарушением обязательных требований.  
(количество) (количество)

3) — ед. средств измерений, выпускаемых из производства предназначенных для применения в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, из них — с нарушением обязательных требований.  
(количество и наименование типов средств измерений)

4) — комплектов применяемых стандартных образцов, из них — с нарушением  
(количество) (количество)

обязательных требований.



В ходе проведения проверки :

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
не является предметом настоящей проверки

2. Результаты проверки, проведенные в рамках государственного надзора за соблюдением обязательных требований государственных стандартов и технических регламентов  
Надзор не проводился

REC'D-110 OK -005-937071

(наименование нормативных документов и технических регламентов, на соответствие требованиям которых проводится проверка)



(наименование изготовителя)

(наименование поставщика)

В ходе проведения проверки:


выявлены нарушения обязательных требований, (с указанием пунктов законодательных и нормативных правовых актов):-----

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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 органа государственного контроля (надзора), (с указанием реквизитов выданных предписаний):----

Запись в Журнал учета 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 учета 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: протоколы применения СИ № 104 19.09.2018;  
12 от 20.09.2018

проверочный лист от 20.09.2018

Подписи лиц, проводивших проверку



/С.А. Бапаримова/

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

Жамакова Надежда Николаевна -  
директор ООО "Сам-а 27.09.2018"

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

"20." 09 2018 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)