

Мероприятие по контролю № 641902583378 от 14.03.2019

Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр творчества, отдыха, туризма детей и молодежи города Красноармейска Саратовской области имени Героя Советского Союза Кондакова Виктора Александровича"
Орган контроля: Министерство здравоохранения Саратовской области



Общая информация

Тип КНМ: Внеплановая проверка
Форма КНМ: Документарная

Тип субъекта: ЮЛ/ИП

Вид государственного контроля (надзора):

Региональный лицензионный контроль за медицинской деятельностью (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково").

Дата начала КНМ: 14.03.2019
Дата окончания КНМ: 14.03.2019

Месяц проведения КНМ: март

Срок проведения (дней):
Срок проведения (часов):

Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о проведении КНМ №: 07-03/127 от 13.03.2019

Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о продлении сроков проведения КНМ №: от

Цели, задачи, предмет КНМ:

установление возможности переоформления лицензии на осуществление медицинской деятельности согласно заявлению, поданному на переоформление лицензии

Основание регистрации КНМ:

№ п/п	Основание
1.	1.2.22 Другие основания в соответствии с федеральным законом. Федеральный закон № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. "О лицензировании отдельных видов деятельности"

Правовые основания проведения КНМ:

№ п/п	Документ	Раздел документа
1.	Федеральный закон № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. "О лицензировании отдельных видов деятельности"	

Мероприятие по контролю № 641902583378 от 14.03.2019

Статус проверки: Завершено

Проверяемое лицо: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр творчества, отдыха, туризма детей и молодежи города Красноармейска Саратовской области имени Героя Советского Союза Кондакова Виктора Александровича"

Орган контроля: Министерство здравоохранения Саратовской области



Перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижения целей и задач проведения КНМ:

№ п/п	Мероприятие	Дата начала мероприятия	Дата окончания мероприятия
1.	проверка сведений, содержащихся в представленных заявлении и документах, в целях оценки соответствия таких сведений положениям части 3 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года №99-ФЗ, а также сведениям о лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц		

Обязательные требования, подлежащие проверке

Информация об органе контроля

Наименование органа контроля:

Министерство здравоохранения Саратовской области

Наименование органа контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым КНМ проводится совместно:

Указание на реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функции):

№ п/п	Функция
1.	№6400000010000009648 Предоставление лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Уполномоченные на проведение КНМ, а также эксперты, представители экспертных организаций, привлекаемых к проведению КНМ:

Мероприятие по контролю
№ 641902583378 от 14.03.2019

Статус проверки: Завершено

Проверяемое лицо: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр творчества, отдыха, туризма детей и молодежи города Красноармейска Саратовской области имени Героя Советского Союза Кондакова Виктора Александровича"

Орган контроля: Министерство здравоохранения Саратовской области



№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.			

Информация об органе прокуратуры

Информация об органе прокуратуры:

Саратовская область, Прокуратура Саратовской области

Сведения о согласовании проведения КНМ с органами прокуратуры:

Решение по заявлению: Согласовано на основании приказа № от

Основания отказа:

Дата вынесения решения о согласовании проведения КНМ:

Место вынесения решения:

ФИО подписанта:

Должность подписанта:

Информация о проверяемом лице

Наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится КНМ:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр творчества, отдыха, туризма детей и молодежи города Красноармейска Саратовской области имени Героя Советского Союза Кондакова Виктора Александровича"

ОГРН: 10264017332114

ИНН: 6442008688

Категория риска:

Объекты проведения КНМ:

Мероприятие по контролю
№ 641902583378 от 14.03.2019

Статус проверки: Завершено
Проверяемое лицо: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр творчества, отдыха, туризма детей и молодежи города Красноармейска Саратовской области имени Героя Советского Союза Кондакова Виктора Александровича"
Орган контроля: Министерство здравоохранения Саратовской области



№ п/п	Местонахождение	Тип места	Тип объекта проведения	Категория риска	Вид государственного контроля (надзора)
1.	Саратовская область, город Красноармейск, территория Детский оздоровительный лагерь Дубрава, здание 1	Место фактического осуществления деятельности	Обособленное структурное подразделение		

Информация об уведомлении проверяемого лица о проведении КНМ:

Способ уведомления: Иное **Дата уведомления:** 13.03.2019

Сведения о причинах невозможности проведения КНМ:

Результат №1

Объект проведения КНМ:

Саратовская область, город Красноармейск, территория Детский оздоровительный лагерь Дубрава, здание 1

Дата и время составления акта о проведении КНМ: 14.03.2019 10:00:00

Место составления акта о проведении КНМ: 410012, город . Саратов, улица. Рабочая, 145/155

Тип места: Иное

Дата и время проведения КНМ: 14.03.2019 09:10:00

Продолжительность проведения КНМ:

Дней: 1

Часов: 1

ФИО и должность должностных лиц, проводивших КНМ:

Мероприятие по контролю
№ 641902583378 от 14.03.2019

Статус проверки: Завершено

Проверяемое лицо: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр творчества, отдыха, туризма детей и молодежи города Красноармейска Саратовской области имени Героя Советского Союза Кондакова Виктора Александровича"

Орган контроля: Министерство здравоохранения Саратовской области



№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.	Бакулина Ольга Григорьевна	референт отдела лицензирования	Проверяющий

ФИО и должность руководителя, иного должностного лица юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип представителя
1.	Толккачева Татьяна Владимировна	директор	Уполномоченный представитель

Мероприятие по контролю
№ 641902583378 от 14.03.2019

Статус проверки: Завершено

Проверяемое лицо: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр творчества, отдыха, туризма детей и молодежи города Красноармейска Саратовской области имени Героя Советского Союза Кондакова Виктора Александровича"

Орган контроля: Министерство здравоохранения Саратовской области



№ п/п	Тип сведений о результате	Сведения о результате
1.	Сведения об ознакомлении или отказе ознакомления с актом КНМ руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении КНМ, о наличии их подписей или об отказе от совершения подписи	ознакомлена
2.	Сведения о несоответствии информации, содержащейся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений нормативных правовых актов)	соответствует
3.	Указание на отсутствие выявленных нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (в случае если нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, не выявлено)	отсутствуют