

УНК УМВД России по Рязанской области

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

г. Рязань
(место составления акта)

“ 06 ” декабря 20 23 г.
(дата составления акта)
12 ч. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 16

По адресу/адресам: г. Рязань, ул. Октябрьская, д.63А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника УМВД России по Рязанской области генерал-майора
полиции В.А. Алай № 1/4636 от 27.10.2023 г.

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

была проведена _____ плановая документарная выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Поликлиника завода «Красное
знамя»

(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 _____

“ ___ ” _____ 20 ___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

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

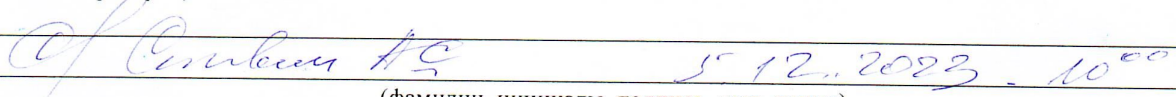
Общая продолжительность проверки: 2 дня/5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением по контролю за оборотом наркотиков УМВД России по Рязанской
области

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

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


(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: начальник отделения УНК УМВД России по Рязанской области подполковник полиции Аникина Олеся Анатольевна

(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: заместитель главного врача по медицинской части Бобырь В.О., главная медицинская сестра Кочеткова И.Г.

(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)

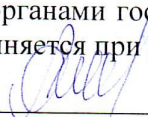
В ходе проведения проверки установлено: ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» действует на основании устава и осуществляет деятельность, связанную с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, по адресу: г. Рязань, ул. Октябрьская, д.63А. В своей деятельности ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» использует прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ, входящие в Список IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ, и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, а именно: метилметакрилат. В ходе проверки установлено, что ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» приобретает указанные прекурсоры в ООО СП «Хиратрейд» расположенных на территории г. Рязани. На момент проверки прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ хранилось: Виллакрил – 0,31374кг, Протокрил – 0,12663кг, Синма - 0,1835кг. В ГБУ РО «Поликлиника завода «Красное знамя» учет прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ ведется в журналах регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ. Приказом руководителя назначены лица, ответственные за ведение и хранение указанных журналов учета.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

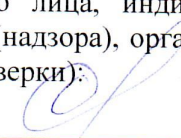
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

В ходе проверки нарушения обязательных требований действующего законодательства в сфере оборота прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ не выявлены

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: копия устава, копия свидетельства о постановке на учет в налого-
вом органе, копия свидетельства о внесении записи в единый госреестр, копия приказа о
назначении главного врача, копии товарных накладных, копии журналов регистрации операций,
связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Алла Анжиро О.А.

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

Степанов Андрей Владимирович - главный врач
ГБУ РС по Восточному району, г. Москва, Красное знамя "

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

"6" _____ 12 _____ 20 23 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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