

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в
рамках федерального государственного
санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином
реестре контрольных (надзорных) мероприятий
Учетный ПМ 05250041000119914634
Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий:



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО
РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН

367027, г. Махачкала, ул. А.Магомедтагирова 174, тел:(8722) 69-04-06 e-mail:dagros@rambler.ru

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

Управление Роспотребнадзора по РД
РД г.Махачкала, ул.Магомедтагирова,174
(место составления акта)

«28» ноября 2025г.
(дата составления акта)
_____ 10:00 _____
(время составления акта)

Акт 75

Обязательного профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии ст. 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Профилактический визит проведен в отношении:

Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Колледж информационных технологий «Каспий»

ОГРН: 1220500003580, ИНН: 0572030404

_____(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

РД, г. Махачкала, пр. Гамидова, д.18м _____

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с "17" 11 2025 г.

по "28" 11 2025 г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании: _____

с «__» _____ г.

по «__» _____ г.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования_освещенность, микроклимат, ЭМИ

с "___" ___ г.

по "___" ___ г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен:

Джавбатырова Забия Аджаматовна – ведущий специалист-эксперт ОНОКБНиГТ

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации):

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица: _____

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	
О соответствии объектов контроля критериям риска	
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	
Иная информация (указать)	

Осуществлено консультирование контролируемого лица	
--	--

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) _____
(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

в следующие сроки: с "___" ___ г. по "___" ___ г.
(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

В ходе проведения обязательного профилактического визита в отношении Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Колледж информационных технологий «Каспий» по адресу: РД, г. Махачкала, ул. Гамидова д. 18 м выявлено ряд нарушений санитарно-эпидемиологических требований, а именно:

1. Не представлены протокола лабораторных исследований подтверждающие соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям: питьевой воды, ЭМИ, параметры микроклимата, освещенности (п.2.6.2, п.2.7.1, п. 2.8.1 СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»)

2. Уборочный инвентарь не маркировано в зависимости от назначения помещений и видов работ (инвентарь для уборки туалетов должен иметь иную маркировку и храниться отдельно от другого инвентаря) (п. 2.11.3 СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»)

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

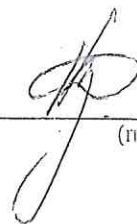
12. К настоящему акту прилагаются:

Предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований от 28.11.2025 № 08/200

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Ведущий специалист-эксперт отдела надзора за объектами коммунально-бытового назначения и по гигиене труда
Управления Роспотребнадзора по Республике Дагестан
Джавбатырова З.А.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

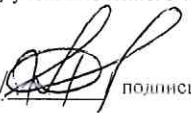

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении
контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и
время ознакомления).



(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного на проведение профилактического мероприятий)


(подпись)

Дата и время 28.11.25 10:00  подпись