



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Кировской области

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Маклина, 65, г. Киров, 610035, тел. 54-69-62 (код 8332), E-mail: firekir@kirpoj.kirov.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности Котельничского района и города Котельнича

(наименование органа государственного пожарного надзора)

ул. Победы 67^а, г. Котельнич, 612600, тел. 4-00-63 (код 83342)

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Котельнич

(место составления акта)

« 23 » сентября 2015 г.

(дата составления акта)

14:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 130

По адресу/адресам: г. Котельнич, Дениса Белых, 12

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного
инспектора Котельничского района по пожарному надзору Ушакова В.М.
№ 130 от 01.09.2015 г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/ внеплановая, документарная/выездная)

(наименование юридического лица, фамилия,

Кировского областного государственного бюджетного образовательного
учреждения среднего профессионального образования «Кировский медицинский
колледж» филиал в городе Котельниче

имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 18 " сентября 2015 г. с 13 час. 00 мин. до 13 час. 30 мин. продолжительность 0,5 часа

" 23 " сентября 2015 г. с 14 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин. продолжительность 0,5 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности Котельничского района и
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
города Котельнича

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки): Шубин Владимир Викторович

09.09.2015 08:54

(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: государственный инспектор Котельничского

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в районе по пожарному надзору – главный специалист отдела надзорной

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при деятельности Котельничского района и города Котельнича Яненко Святослав

Андреевич

(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: директор филиала Коврижных Тамара Александровна

(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:

Здание Котельничского медицинского колледжа расположено по адресу г. Котельнич, ул. Дениса Белых, 12. Здание колледжа относится к классу функциональной пожарной опасности Ф 4.1 Школы, внешкольные учебные заведения, средние специальные учебные заведения, профессионально-технические училища. Стены кирпичные, перекрытия ж/б, крыша четырех скатная, кровля металлический профиль по деревянной обрешетке, подшив кровли выполнен металлическим листовым материалом. Здание 1981 года постройки. Медицинский колледж четырех этажное, отдельно стоящее здание общей площадью 1758,1 кв.м., общий строительный объем здания 6983 куб. м., холодного пристроя 52 куб. м. На каждом этаже в общем коридоре установлено два пожарных крана внутреннего противопожарного водопровода и в каждом отсеке подвала по одному пожарному крану. Из здания училища имеется три отдельных эвакуационных выхода. С каждого этажа здания имеется по два эвакуационных выхода ведущих на закрытые лестничные клетки. Под всем зданием училища расположен подвал, разделенный на два отсека. Из подвала имеются два отдельных эвакуационных выхода, отделенных от общих лестничных клеток глухой противопожарной перегородкой. Здание защищено автоматической пожарной сигнализацией, оборудовано системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре, заключен договор на обслуживание с организацией имеющей лицензию на данный вид деятельности «Брандмастер», АПС имеет дублирование сигнала на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта. Проведена огнезащитная обработка деревянных конструкций чердачного помещения, испытания проведены.

Пожарный водоем расположен рядом с училищем находится в исправном состоянии, заполнен водой. У пожарного водоема, а также по направлению движения к нему имеются соответствующие указатели, имеется подъезд к водоему. Здание училища обеспечено первичными средствами пожаротушения в полном объеме. На крыше установлена молниезащита. Разработаны инструкции о мерах пожарной безопасности, проводятся инструктажи. Разработаны планы эвакуации людей при пожаре. Лицо ответственное за противопожарное состояние обучено противопожарному минимуму. На объекте имеется журнал учета и контроля первичных средств пожаротушения. С торца здания пристроен гараж. На объекте разработана декларация пожарной безопасности.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений(нормативных) правовых актов:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

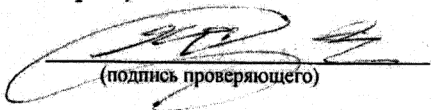
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

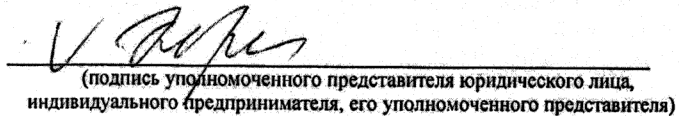
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): пункты предписания №159/1/2 по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности от 17.10.2014, выполнено в полном объеме.

№ п/п	Дата вынесения предписания	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Статья, часть, пункт (абзац пункта) и наименование законодательного, нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Срок устранения нарушения требования пожарной безопасности

нарушений не выявлено:

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)

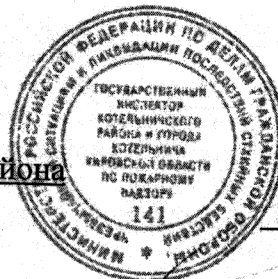
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
представителя)Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист ОНД
Котельничского района и города Котельнича –
государственный инспектор Котельничского района
по пожарному надзору Яненко С.А.
 (должность, ФИО)



(Handwritten signature)
 М.П. (подпись)

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

директор фирмы ООО "Котельничский район" Тамара Александровна
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
 иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
 лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«23» сентября 2015 г.

(Handwritten signature)
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)
 проводивших проверку)

Вышестоящий орган: Приволжский региональный центр МЧС России Окский съезд, 6 в г.Н.Новгород 603950,
 телефон доверия 437-46-12.

Главное управление МЧС России по Кировской области ул.Маклина, 65, г.Киров 610035 тел./факс (8332) 54-69-62.
 E-mail: firekir@kirpoj.kirov.ru, телефон доверия (8332) 64-21-77.

КИРОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
 БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
 "КИРОВСКИЙ
 МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ"
 610000 г.Киров, ул.Спасская, 40

Вход. №

24

09

15

20

г.

Зав. кафедрой О.Н. Яковлев
(Handwritten signature)