



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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области»  
ОРГАН ИНСПЕКЦИИ

уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц  
№ RA.RU.710079 от 03.07.2015г.

Юридический адрес:  
664047 г. Иркутск, ул. Трилиссера, д. 51.  
Тел/факс (3952) 22-82-04, 23-13-71  
E-mail: fguz@sesoirk.irkutsk.ru  
ОКПО 75077138, ОГРН 1053811065923,  
ИНН/КПП 3811087625/381101001

Фактический адрес:  
666304 г. Саянск, мкр. Благовещенский,  
д. 5А. Тел/факс (39553) 5-27-32, 5-24-89  
E-mail: ffbuz-sayansk@yandex.ru  
ОКПО 75077138, ОГРН 1053811065923,  
ИНН/КПП 3811087625/381402001

Акт обследования  
зданий, строений, помещений, оборудования и иного имущества  
от «04» марта 2012 г.

Наименование объекта ОГБУСО „Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Забайкальского района“

Фактический адрес Иркутская обл., Забайкальский р-н, с. Туманово, ул. Надеждина, 5

Санитарно-эпидемиологическое обследование проведено \_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы, должность специалиста)

в присутствии \_\_\_\_\_  
по заявлению, предписанию, определению от 02.03.2012 вход. № 38-04-15/74-49-2012  
(нужное подчеркнуть)

Время обследования с 11-00 по 11-30

Установлено:

1. Наименование организации: ОГБУСО „Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Забайкальского района“
2. Юридический адрес: Иркутская обл., Забайкальский р-н, с. Туманово, ул. Надеждина, 5
3. Свидетельство о праве собственности –  
договор аренды –
4. Размещение зданий, строений, помещений по отношению к жилой застройке и другим объектам: –
5. Условия водоснабжения, канализования, электро- и теплоснабжения: –
6. Вентиляция помещений, паспорт на вентиляционную систему: –
7. Санитарно - техническое и гигиеническое состояние помещений, дата проведения ремонта: –
8. Набор и площади основных и вспомогательных помещений: –

9. Внутренняя отделка помещений:
10. Естественное освещение:
11. Возможность соблюдения поточности (*имеется, отсутствует*):
12. Производственное, технологическое и медицинское оборудование и иное имущество (*перечислить*), его достаточность и инженерно-техническое состояние:
13. Помещения, оборудование для проведения дезинфекционных мероприятий, хранения дезинфицирующих средств и растворов, проведения предстерилизационной очистки и стерилизации: (оформляется Приложение 3, и подшивается к акту СЭО)
14. Оборудование и имущество для сбора, хранения, вывоза и утилизации отходов (договор № от )::
15. Результаты испытаний, измерений:

*Измерены размеры*  
 Стол 75 см; 75 см; 75 см;  
 Стул 45 см; 45 см; 47 см;

*Средняя погрешность: поправка нулевая  
 Металлоизмерительное устройство номер 479, утверждено  
 в качестве средства измерений в ГСИ 047783 дата поверки 25.04.2022  
 срок действия 25.04.2022 погрешность ± 0,5 см*

16. Дополнительные сведения:

Специалист Органа инспекции \_\_\_\_\_  
 (должность, Ф.И.О.)

Подпись представителя объекта *Директор Чумакова Н.В.* \_\_\_\_\_  
 (должность, Ф.И.О.)

*В актах отражены и согласены*

*УЗУ*