

Министерство внутренних дел по Республике Коми  
Управление по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Коми  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Сыктывкар, ул. В. Савина, д. 55  
(место составления акта)

“ 03 ” апреля 20 19 г.  
(дата составления акта)

11.00  
(время составления акта)

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

№ \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

По адресу: 167026, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Космонавтов, д. 20 (место  
осуществления деятельности – 167026, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Мира, д. 25/2  
(место проведения проверки)

На основании: ч. 1 ст. 41, ст. 60 Федерального закона Российской Федерации от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»; Федерального закона от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции»; Федерального закона Российской Федерации от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; Указа Президента Российской Федерации от 05.04.2016 г. № 156 «О совершенствовании государственного управления в сфере контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и в сфере миграции»; «Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации исполнения государственной функции по осуществлению государственного контроля (надзора) в сфере деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ», утвержденного Приказом МВД России от 26.06.2017 г. № 411; согласно утвержденному Генеральной Прокуратурой России ежегодному плану проведения плановых проверок на 2019 г., а также распоряжения (приказа) заместителя министра внутренних дел – начальника полиции, полковника полиции В.Э. Мингелы от 05.02.2019 г. № 4

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

была проведена плановая документарная, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Эжвинского муниципального унитарного предприятия «Жилкомхоз» (ИНН 1121001681;  
ОГРН 1021101124142) Генеральный директор – Сосновский Николай Александрович

(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: 20 рабочих дней / 160 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Коми

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

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен(ы):

Сосновский Н.А. – ген. директор ЭМУП «Жилкомхоз», 12.03.2019 г.

(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)

Лица, проводившие проверку: начальник отделения УНК МВД по Республике Коми, подполковник полиции Голенев А.А.; ведущий специалист – эксперт УНК МВД по Республике Коми, референт ФГГС 1 класса Костин О.С.

(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 участвовали: начальник лаборатории ФОС ЭМУП «Жилкомхоз» – Циплина Татьяна Николаевна

(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)

Управлением по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Коми, на основании распоряжения заместителя министра внутренних дел - начальника полиции, полковника полиции В.Э. Мингелы от 05.02.2019 г. № 4, было запланировано проведение плановой документарной, выездной проверки в отношении Эжвинского МУП «Жилкомхоз» (далее по тексту – Предприятие), на предмет выполнения установленных требований в сфере оборота прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.

07.02.2019 г., на основании п. 11 Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ, были затребованы заверенные копии всех имеющихся документов, регламентирующих оборот (учет, хранение и использование) прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных 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 г. № 681, а именно:

- копии специальных «Журналов регистрации операций ...» с прекурсорами НС и ПВ и иных регистров учёта, если таковые имеются, за период с 01.04.2016 г. по 06.03.2019 г.;

- копии приказов о назначении ответственных лиц за ведение и хранение «Журналов регистрации операций ...» за 2016-2019 гг.;

- первичные документы, подтверждающие совершение операций с прекурсорами (договора, накладные, счета-фактуры и т.п.) за 2016-2019 гг.;

- справка о поставщиках (контрагентах) с указанием их реквизитов и юридических и фактических адресов, в том числе поставщиках, осуществляющих свою деятельность за пределами Российской Федерации;

- список прекурсоров, используемых и находящихся на хранении в Эжвинском МУП «Жилкомхоз»;

- иная информация (документы, уведомления и т.п.), регламентирующие и устанавливающие правила оборота (учета, хранения, использования) прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ на Предприятии.

14 марта 2019 г. в адрес управления по описи поступили следующие копии документов:

- приказ «О назначении ответственных лиц за оборотом прекурсоров НС и ПВ» № 279 от 05.03.2019 г., на 1 листе;

- приказ «О назначении на должность генерального директора ЭМУП «Жилкомхоз» № 5к-МУП §1 от 28.12.2018 г., на 1 листе;

- приказ «О назначении ответственных лиц за оборотом прекурсоров НС и ПВ» № 1107 от 30.10.2017 г., на 1 листе;

- приказ «О назначении ответственных лиц за оборотом прекурсоров НС и ПВ» № 1078 от 24.12.2015 г., на 1 листе;

- платежное поручение № 2917 от 13.05.2015 г., на 1 листе;

- «Журнал регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров НС и ПВ» за 2016 год, на 14 листах;

- «Журнал регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров НС и ПВ» за 2017 год, на 14 листах;

- «Журнал регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров НС и ПВ» за 2018 год, на 14 листах;

- «Журнал регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров НС и ПВ» за 2019 год, на 9 листах;

- бухгалтерские документы по контролю и учету за химическими реактивами, относящихся к прекурсорам НС (товарные и требования-накладные, счета-фактуры), за 2016-2018 годы, всего на 34 листах.

Исследование представленных документов Предприятия, было установлено, что ЭМУП «Жилкомхоз» в своей хозяйственной деятельности в 2016 – 2018 гг. использовало прекурсоры НС и ПВ, внесенные в Таблицу III Списка IV «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации», утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681, а именно:

<b>Таблица II:</b>	<b>Таблица III:</b> - <b>Соляная кислота</b> (в том числе стандарт-титр 0,1Н) - концентрацией 15 % или более; - <b>Серная кислота</b> - концентрацией 45 % или более; - <b>Уксусная кислота</b> - концентрацией 80 % или более
--------------------	---

1. По данным представленных к проверке документов, было выявлено, что основным поставщиком прекурсоров НС и ПВ на Предприятие являются ООО ПКФ «Химмаркет» (ИНН 4345457638) и ООО «Химмаркет» (ИНН 4345158194), адрес - 610035, г. Киров, ул. Щорса, д. 74, представительство: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Школьная, д. 37).

Недостач или излишков подконтрольных препаратов на Предприятии, исходя из данных представленных на проверку счетов-фактур, товарных накладных и «Журналов регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ», за 2016 - 2019 гг., **в ходе проверки не выявлено.**

**В ходе проведения плановой документарной, выездной проверки, нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, при осуществлении деятельности, связанной с оборотом прекурсоров НС и ПВ, не выявлено.**

---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

---

(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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отделения  
УНК МВД по Республике Коми  
подполковник полиции

Голенев А.А.

Ведущий специалист-эксперт  
УНК МВД по Республике Коми  
референт ФГГС 1 класса

Костин О.С.

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

---

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

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 19 г.

---

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

---

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