

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

Главное управление МЧС России по Новосибирской области
(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Октябрьская, 80, г. Новосибирск, 630099, т. 218-81-99, ф. 210-27-30, e-mail: mchs@nso.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного пожарного надзора)

ул. Октябрьская, 80, г. Новосибирск, 630099, т. 217-68-72, ф. 210-27-30, e-mail: ugpn-nso@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

Акт № 56
по результатам рассмотрения заявления

“ 4 ” октября 20 19 г.

г. Новосибирск
(город, село, поселок)

16 час 00 мин.

Труханов Валерий Александрович

(фамилия, имя, отчество государственного(ых) инспектора(ов) по пожарному надзору,

проводившего(их) обследование)
в период с 14 час 30 мин “ 27 ” сентября 20 19 г. по 15 час 00 мин
“ 27 ” сентября 20 19 г. проведено обследование документов, объекта заявителя на территории,
в зданиях и сооружениях Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный
медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

(наименование объекта юридического лица или индивидуального предпринимателя (гражданина), владельца собственности,
имущества и т.п.)

расположенного(ых) по адресу: 630055, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15 (здание
патологоанатомического корпуса – 2 этаж: конференц-зал)

при обследовании совместно с

начальником отдела гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности службы
безопасности Григорьевым Николаем Владимировичем

(фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество представителя

юридического лица или представителя индивидуального предпринимателя, работников, присутствовавших при проведении
обследования, фамилия, имя, отчество гражданина, владельца собственности, имущества и т.п.)

по результатам которого установлено:

1) краткая характеристика пожарной опасности объекта:

Объект защиты представляет собой помещения в двухэтажном здании. Конструктивные
элементы здания: стены кирпичные, перекрытия из сборных железобетонных плит (2-я степень
огнестойкости). Класс функциональной пожарной опасности здания Ф 4.3. Здание оборудовано
автоматической установкой пожарной сигнализации с выводом сигналов в помещения с круглосуточным
пребыванием персонала и системой оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре 2-го типа.

Регламентные работы по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту
установок пожарной автоматики в здании производятся эксплуатирующей организацией, имеющей
лицензию на данный вид деятельности.

Освещение естественное через остекленные оконные проемы в каждом помещении. Категория
электропитания - II. Лица, ответственные за обеспечение пожарной безопасности на объекте,

(функциональное назначение объекта (зданий и помещений), расположенных на территории объекта),

прошли обучение мерам пожарной безопасности в объеме пожарно-технического минимума.

количество зданий, их этажность, размеры в плане. Основные характеристики инженерного оборудования
(отопление, вентиляция, электроснабжение). Приводится описание: пожарной опасности строительных материалов,

Вид лицензируемой деятельности – образовательная.



пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций, степеней огнестойкости зданий (пожарных отсеков),

их конструктивной и функциональной пожарной опасности.

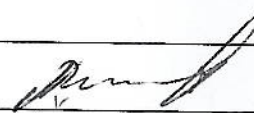
Приводится общая характеристика систем противопожарной защиты и выполненные рожимые мероприятия)

2) в ходе обследования установлено:

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены
1	2	3
1	В ходе проведения проверки, нарушения требований пожарной безопасности не выявлены	

С Актом обследования ознакомлен:

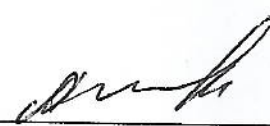
(фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, фамилия, инициалы руководителя или иного должностного лица организации; фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, их законных представителей, а также лиц, присутствовавших при проведении обследования)


(подпись)

“ 4 ” октября 20 19 г.

Акт составлен в двух экземплярах, копию получил:

(фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, фамилия, инициалы руководителя организации, фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя, владельца собственности, имущества и т.п. (гражданина))


(подпись)

Вывод по результатам обследования:

Объект защиты – помещения Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации соответствует обязательным требованиям пожарной безопасности.

“ 4 ” октября 20 19 г.

Обследование проводил:

Старший инженер ОГПНиПР УНДиПР ГУ МЧС России по Новосибирской области Труханов В.А.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)



“ 4 ” октября 20 19 г.

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору