



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД УРАЙ**  
**Ханты-Мансийский автономный округ - Югра**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4**

628285, улица Маяковского, дом 17, город Урай,  
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
Тюменская область

тел./факс: (34676) 22011  
E-mail: school4@edu.ural.ru

от 28.10.2020 № 723  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Начальнику территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора по  
ХМАО – Югре в г. Урае и Кондинском  
районе  
С.В. Пилявской

Уважаемая Светлана Владимировна!

Направляем в Ваш адрес информацию об устранении выявленных нарушений, согласно предписанию №190 от 21.10.2020 года ТО Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.Урай и Кондинском районе по пунктам:

1. Обеспечено соблюдение социального дистанцирования при организации работы учителей в учительских 1 и 2 этаже, а также помещений для младшего обслуживающего персонала. Рабочие места в учительских расставлены на расстояние не менее 1,5 метра друг от друга. В помещении для младшего обслуживающего персонала стулья и столы отсутствуют.

2. Для сотрудников организовано питание в столовой по утвержденному графику.

3. Запрещен прием пищи на рабочих местах. В каждом кабинете расставлены антисептики для рук. Проводится текущая дезинфекция всех контактных поверхностей во всех рабочих помещениях каждые 2 часа с занесением в чек лист.

4. Приборы для обеззараживания воздуха установлены не только в зоне рекреаций, приемной, и кабинете директора, в столовой. Бактерицидные рециркуляторы используются по графику – обработка ведется во всех помещениях школы, включая учительские, классы и вспомогательные помещения, где находятся люди, но не одновременно.

5. Назначены ответственные за соблюдением всеми физическими лицами правил личной гигиены (мытьё рук, использование антисептиков, медицинских масок, перчаток) соблюдение социальной дистанции 1,5-2 метров. Утверждена форма Журнала здоровья. Ведется постоянный контроль за правильностью заполнения этого журнала.

Кроме того, Управлением образования и молодежной политик администрации города Урай сделана заявка на финансирование для приобретения рециркуляторов бактерицидных для дополнительного оснащения всех кабинетов стационарными облучателями рециркуляторами.

Приложение:

1. Копия акта проверки должностного лица Управления Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, уполномоченного в соответствии со статьей 28.3 Кодекса Российской Федерации об административном правонарушении № 1 от 20.10.2020;
2. Копия приказа 470 от 23.10.2020 «О внесении изменений и дополнений в приказы № 289 от 24.08.2020 и № 348 от 31.08.2020»;
3. Запрос коммерческого предложения на поставку рециркуляторов бактерицидных от 19.10.2020.
4. Коммерческое предложение на приобретение рециркуляторов бактерицидных.

И.о. директора МБОУ СОШ №4



Н.С. Геркушкевич

Исполнил:  
Заместитель директора по АХР  
Белякова Анна Юрьевна  
тел. 8(34676)22003

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 Ханты-Мансийскому автономному округу – ЮГРЕ  
территориальный отдел в городе Урай и Кондинском районе  
ул. Чехова, 9, город Урай, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,  
Тюменская область, 628285  
телефон, факс 8(34676) 24-990  
e-mail: uray@86.gospotrebnadzor.ru  
ОКПО 76830253, ОГРН 105860003681, ИНН/КПП 8601024794/860101001

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

г. Урай, ул. Маяковского, д. 17  
(место составления акта)

"20" сентября 2020 г.  
(дата составления акта)  
16ч 00 мин  
(время составления акта)

### АКТ

проверки должностного лица Управления Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, уполномоченного в соответствии со статьей 28.3. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях составлять протокол об административном правонарушении

№ 1

По адресу/адресам: г. Урай, ул. Маяковского, д. 17 (МБОУ СОШ 4) на основании требований части 5 статьи 32.12. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, проведена проверка устранения обстоятельств, послуживших основанием для назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности, назначенного:

Урайским городским судом по делу №86RS0014-01-2020-002074-70 производство №5-1180/2020 от 12.10.2020 постановил признать МБОУ СОШ №4 (ОГРН 10558600003681, ИНН 8601027494) в виде административного приостановления деятельности сроком на 11 суток, начало исчисления срока для административного приостановления деятельности 07.10.2020

(дата)

окончание срока административного приостановления деятельности

18.10.2020г.

(дата)

в отношении: МБОУ СОШ № 4.

Дата и время проведения проверки:

"20" сентября 2020 г. с 16 час. 00 мин. до 16 час. 30 мин.

Акт составлен: Кувшиновой Анной Дмитриевной, заместителя начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Урай и Кондинском районе

(фамилия имя и отчество, наименование должности, наименование подразделения, отдела, службы)

Лицо (а), проводившее проверку: Кувшинова Анна Дмитриевна заместителя начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Урай и Кондинском районе

(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 присутствовали: Зам. директора по административной работе Башкова А.Ю.

(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 установлено, что:

История компании в части соблюдения социального  
активирования в части распределения рабочих мест  
участников для участия в конкурсе (юридическое  
лицо). В настоящее время для участия в конкурсе  
на участие в работе ответственным. В составе комиссии  
проводит проверку документов, осуществляющих работу  
с помощью индивидуального бухгалтера (юридическое  
лицо). В настоящее время ответственным.

Прилагаемые к акту документы: фотографии

(объяснения, фото, протокол осмотра, экспертиза, иные имеющиеся документы, подтверждающие выводы проверяющего должностного лица)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Александр А.В. Тульшинов зам.  
Квасовского ТО

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

Торкушиев Натальей Сергеевн. и.о. директора

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

“ 20 ” 10 20 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД УРАЙ  
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4**

---

**П Р И К А З**

**23.10.2020**

**№ 470**

О внесении изменений и дополнений в  
приказы № 289 от 24.08.2020 и № 348  
от 31.08.2020

В соответствии оптимизацией потоков питания сотрудников в столовой, работы по организации недопущения распространения заболеваний среди участников образовательного процесса в условиях рисков распространения новой коронавирусной инфекции

**П Р И К А З Ы В А Ю :**

1. Внести изменения и дополнения в приказ № 289 от 24.08.2020 «Об организации работы МБОУ СОШ № 4 по требованиям СП 3.1/2.4.3598-20»

1.1. Дополнить п. 4 абзацем следующего содержания: «обеспечить контроль за соблюдением всеми входящими физическими лицами правил личной гигиены (использование антисептиков, медицинских масок, перчаток).»

1.2. Дополнить п. 6 абзацем следующего содержания: «Утвердить графики санитарной обработки помещений (Приложение 2). Гардеробщикам, уборщикам служебных помещений вести постоянное занесение информации по итогам обработки территории в чек лист.»

1.3. Дополнить п. 7 текстом следующего содержания: «Утвердить Журнал регистрации температуры сотрудников организации (термометрия). (Приложение 3)»

1.4. Добавить Приложение 2 «Графики обработки помещений школы.»

1.5. Добавить Приложение 3 «Журнал регистрации температуры сотрудников организации (термометрия).»

2. Внести изменения и дополнения в приказ № 348 от 31.08.2020 «О режиме работы школы»:

2.1. Изменить п. 14, читать его в следующей редакции: «Запретить прием пищи во всех помещениях, кроме столовой. Соблюдать социальную дистанцию 1,5-2 метра, правила личной гигиены (мытьё рук, использование антисептиков, медицинских масок, перчаток). Ежедневно фиксировать температуру в Журнале регистрации температуры сотрудников организации (термометрия);

Дополнить подпунктом 14.1 следующего содержания: «Утвердить график приема пищи сотрудниками в столовой (приложение 1).

2.2. Добавить Приложение 1 «График приема пищи сотрудниками в столовой.»

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. директора школы



Н.С. Геркушкевич

Исп. Зам директора по АХР

Белякова А.Ю.

Разослать: Дело, зам по АХР, ОТ и ТБ, пищеблок

Приложение 1 к Приказу № \_\_\_\_\_  
от «23» октября 2020 г

Приложение 2 к Приказу № 289  
от «24» августа 2020 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. Директора школы

Геркушкевич Н.С.

2020 г.

**Графики санитарной обработки помещений**

**График уборки столовая      месяц 2020**

Ответственные: \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Производимые санитарные мероприятия	Периодичность	Время выполнения	число1	число2	число и т.д
Дезинфекция контактных поверхностей (двери, подоконники, ручки окон, выключатели)	Каждые 2 часа				
Влажная уборка (протираание полов, дез средством 0,03%)	После каждого кормления				
Обработка бактерицидным облучателем	Каждые 4 часа				

**График уборки туалетов      месяц 2020**

Ответственные: \_\_\_\_\_

Производимые санитарные мероприятия	Периодичность	Время выполнения	число1	число2	число и т.д
Удаление мусора из урн, наличие туалетной бумаги	После каждой второй перемены				
Мытье и дезинфекция раковин и унитазов (0,06% по АХ)	После каждой второй перемены				
Мытье пола, стен, дверей подоконников, ручек окон (0,06% по АХ)	После каждой второй перемены				
Замена жидкости для обработки ершей (0,2% по АХ)	Один раз в день				





Приложение 3 к Приказу № \_\_\_\_\_  
от «23» октября 2020 г.

Приложение 2 к Приказу № 289  
от «24» августа 2020 г.



«УТВЕРЖДАЮ»  
И.о. Директора школы  
Геркушкевич Н.С.  
\_\_\_\_\_ 2020 г.

Журнал регистрации температуры сотрудников организации (термометрия)

п/п N	Ф.И.О. работника*	Температура, С	Признаки ОРВИ

Приложение 3 к Приказу № \_\_\_\_\_  
от «23» октября 2020 г.

Приложение 1 к Приказу № 348  
от «31» августа 2020 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. Директора школы

Геркушкевич Н.С.

2020 г.

## График приема пищи сотрудниками в столовой

Учителя 1 классов	10.30-11.00
Учителя 4, 5, 9, 10, 11 классов	11.00-11.30
Учителя предметники, Классные руководители 6,7,8	13.00-14.30 15.00-15.30
Учителя 2,3 классов	11.30-12.00
Уборщики служебных помещений, Гардеробщики, Уборщики территории	10.10-10.30 15.30-16.00
Руководители, Специалисты, Служащие	09.00-10.10 14.30-15.00



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД УРАЙ  
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4

628285, улица Маяковского, дом 17, город Урай,  
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
Тюменская область

тел./факс: (34676) 22011  
E-mail: school4@edu.ural.ru

от 19.10.2020 № \_\_\_\_\_  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

ООО «ФАРМАМЕД» [farnamed@ural.ru](mailto:farnamed@ural.ru)  
ООО «Технология» [nadezhda-kirchanova@vandex.ru](mailto:nadezhda-kirchanova@vandex.ru)  
ООО «ТюменьЮгТрейд» [tmn.yug@mail.ru](mailto:tmn.yug@mail.ru)  
ООО «Уралпрайм» [uralprime@mail.ru](mailto:uralprime@mail.ru)  
ООО «ТИП» [ptv17@mail.ru](mailto:ptv17@mail.ru)

Просим Вас выслать коммерческое предложение:

№ п/п	Наименование (или эквивалент)	Технические, функциональные (потребительские) и качественные характеристики товара	Ед. изм.	Кол-во	
1	Облучатель-рециркулятор ультрафиолетовый бактерицидный настенный	Предназначен для обеззараживания воздуха в присутствии людей для помещений II-V категории	Наличие	шт.	39
		Эффективность обеззараживания	99,0 %		
		Производительность	100±10 м³/час		
		Исполнение – настенное	Наличие		
		Электробезопасность - соответствие требованиям ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010 для изделий класса II с двойной изоляцией. Повышенная безопасность персонала. Не требуется соединения с защитным заземляющим проводом стационарной проводки	Наличие		
		Рециркулятор оборудован специальным фильтровальным блоком со сменным фильтром. Фильтровальный блок состоит из защитной решетки рециркулятора, сменного фильтра (ФВС или ФУС) и самофиксирующейся решетки-фильтродержателя. Замена фильтра производится без применения инструмента. Фильтровальный блок устанавливается на корпус рециркулятора при помощи защелок-фиксаторов. Защитная решетка и решетка-фильтродержателя обрабатываются дезинфицирующими средствами методом погружения или протирания.	Наличие		
		Фильтрация входного воздушного потока от пыли (пыльца, споры растений, высохшие дезсредства, аэрозоли)	Наличие		
		Комплект воздушных сменных фильтров для фильтровального блока: - фильтр воздушный сменный - не менее 12 шт. - фильтр воздушный угольный сменный - не менее 1 шт. (оседающая пыль, пыльца, споры растений, высохшие дезсредства, пары кислот и щелочей, оксиды азота и др., а также органические вещества основной и кислотной природы (аэрозоли, анестезирующие газы, антибиотики и др.)			
Напряжение питающей сети	220±10% В				

Потребляемая мощность	не более 60ВА
Звуковая мощность (уровень шума)	не более 40 дБА
Габаритные размеры в рабочем состоянии	не более 890x370x140 мм
Источник излучения - бактерицидная безозоновая ультрафиолетовая лампа	Наличие
Мощность источника излучения	15 Вт
Количество источников излучения	3 шт.
Срок службы лампы	9000 часов
Фиксация отработанного времени источников излучения - цифровой счетчик, обнуление при замене источников излучения	Наличие
Светозащитные перегородки в конструкции корпуса для предотвращения возможности выхода УФ-излучения	Наличие
Сигнализация работоспособности источников излучения и системы прокачки воздуха - световая сигнализация выхода из строя (работоспособности) ультрафиолетовых ламп и вентиляторов	Наличие
Корпус из ударопрочного химически стойкого пластика, допускающий санитарную обработку любыми разрешенными в РФ дезинфицирующими средствами	Наличие
Гарантийный срок	2 года со дня изготовления
Срок службы	5 лет
Документация – регистрационное удостоверение Росздравнадзора, эксплуатационная документация (руководство по эксплуатации) на русском языке, инструкция по применению утвержденная Росздравнадзором, сертификат соответствия	Наличие

**Сроки поставки:** в течение 20 рабочих с даты заключения Договора.

**Место поставки:** 628285 Тюменская область, ХМАО-Югра, город Урай, ул. Маяковского, дом 17.

**Цена договора включает в себя:** стоимость товара, транспортные расходы по доставке Товара до места нахождения Заказчика, расходы на погрузо-разгрузочные работы, расходы на тару (упаковку), расходы на монтаж и установку, на выполнение гарантийных обязательств, уплату налогов, страхование, таможенные пошлины и другие обязательные платежи, связанные с исполнением договора.

**Оплата за оказанную услугу** производится по факту оказания услуг на основании предъявленного Исполнителем к оплате акта оказанных услуг и счета-фактуры (УПД, счета), путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента подписания уполномоченными представителями Сторон акта оказанных услуг. Форма оплаты безналичный расчет в российских рублях. Моментом исполнения обязательства по оплате считается дата списания денежных средств с лицевого счета Заказчика.

Срок действия коммерческого предложения не ранее 31.01.2021

И.о директора МБОУ СОШ №4



Н.С. Геркушкевич

Исполнил:  
Зам директора по АХР  
Белякова Анна Юрьевна  
тел. 8(34676)22003

# «ФАРМАМЕД»

Общество с ограниченной ответственностью

620075, г.Екатеринбург, ул. Шейнкмана,  
строение 123, офис 202  
ИНН 6660063939, КПП 667101001

№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

№	Наименование	Ед. изм	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1.	Облучатель рециркулятор бактерицидный «Дезар КРОНТ 3-3» (настенный)	шт	39	15 000,00	585 000,00
2.	<b>Итого:</b>				<b>585 000,00</b>

Срок поставки – 20-30 рабочих дней с даты заключения Договора.

Цена товара включает все расходы, необходимые для осуществления им своих обязательств в полном объеме и надлежащего качества, в том числе все подлежащие к уплате налоги, сборы и другие обязательные платежи, расходы на упаковку, маркировку, страхование, сертификацию, монтаж и установку, транспортные расходы по доставке товара до места поставки, затраты по хранению товара на складе, стоимость всех необходимых погрузочно-разгрузочных работ и иные расходы, связанные с поставкой товара. Срок действия коммерческого предложения – 31.12.2020 г.

Директор



Е.В.Иванова