Номер плана в ФГИС ЕРП: 0

Наименование прокуратуры: -

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 00.00.00

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок

ХАКАССКОЕ УФАС РОССИИ

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

УТВЕРЖДЕН
Лебедева К.А.
(фамилия, инициалы и подпись руководителя)
от 22.09.23

ПЛАН

проведения плановых проверок на: 2024

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса			Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки				Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Им.падеже)	Срок проведения плановой проверки		Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного назначения или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии			Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенному классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Комментарии
	место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	места нахождения объектов				дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности (ДД.ММ.ГГГГ)	иные основания в соответствии с федеральным законом		рабочих дней	рабочих часов (для МСП и МКП)			Поставлено(а) назначении административного назначения или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	26
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО РЕСПУБЛИКЕ ХАКАСИЯ	655012, Республика Хакасия, Г. АБАКАН, УЛ. ХАКАССКАЯ, Д. 21	655012, Республика Хакасия, Г. АБАКАН, УЛ. ХАКАССКАЯ, Д. 21		1041901024769	1901065397	контроль за соблюдением законодательства о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд	23.12.04	13.05.16	23.12.04		01.04.24	20		документарная и выездная					низкий риск (6 класс)	
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ "ТУМАННЫЙ"	655111, Республика Хакасия, Г. СОРСК, ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ "ТУМАННЫЙ"	655111, Республика Хакасия, Г. СОРСК, ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ "ТУМАННЫЙ"		1021900850377	1910004513	контроль за соблюдением законодательства о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд	16.08.02	11.08.16	16.08.02		01.10.24	20		документарная и выездная					низкий риск (6 класс)	