|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Министр труда и социальной защиты Калужской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.В. Коновалов |

*Форма акта проверки*

**Министерство труда и социальной защиты Калужской области**

(наименование органа ведомственного контроля)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (место составления акта) | (дата составления акта) |

АКТ №

проверки соблюдения законодательства и иных принятых нормативных правовых актов о закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц

|  |  |
| --- | --- |
| На основании |  |
|  | (дата и номер приказа о проведении проверки) |

Комиссией в составе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия, инициалы (в творительном падеже) | Занимаемая должность |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Проведена проверка |  |
|  | (плановая/внеплановая) |

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельности |  |
|  | (наименование, идентификационный номер налогоплательщика, адрес местонахождения подведомственного заказчика, в отношении которого проводилась проверка) |

|  |  |
| --- | --- |
| Проверяемый период | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |
| Срок проведения проверки: | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  (не более 15 календарных дней) |
| Предмет проверки: |  |
| Форма проведения проверки(камеральная (документарная) или выездная): |  |
| Способ проведения проверки(сплошной или выборочный): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| При проведении проверки присутствовали |  | | |
|  | (заполняется при проведении выездной проверки)  (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя подведомственного заказчика, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке) | | |
| В ходе проведения проверки установлено: | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (излагаются обстоятельства, установленные при проведении проверки, по вопросам проверки; положения законодательства, которыми руководствовались должностные лица комиссии при установлении наличия (отсутствия) нарушений в сфере закупок; сведения о нарушении требований законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок, правовая оценка комиссией этих нарушений) |

|  |  |
| --- | --- |
| Выводы: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших проверку: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | подпись | ФИО |

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 подведомственного заказчика)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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