

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
 Управление Федеральной антимонопольной службы по Курской области

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

УТВЕРЖДЕН
 Волкова Н.В.

(Фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 22.11.2019

ПЛАН

проведения плановых проверок соблюдения требований Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок, товаров, работ, услуг для государственных и муниципальных нужд» на I полугодие : 2020

Наименование проверяемого лица (ООЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса			Специальный государственный реестр/наименование (СГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 15 символов)	Цель проведения проверки	Основания проведения проверки					Дата в начале проведения проверки (ДД/ММ/ГГГГ) или последний номер месяца или название месяца на русском языке в (млн латин)	Срок проведения плановой проверки		Всего плановых проверок (документарных, выездных, документарных (заездных))	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении и (или) аннулировании лицензии	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ООЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об описании 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)	Отказ по одному из предусмотренных оснований				ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии		
	место (места) нахождения (ООЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	место (места) фактического осуществления деятельности (ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), индивидуальной предпринимателя (ИП)	места нахождения обособла				дата государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД/ММ/ГГГГ)	дата окончания государственной проверки (ДД/ММ/ГГГГ)	дата начала осуществления деятельности в соответствии с предоставленными сведениями о государственной регистрации (ДД/ММ/ГГГГ)	иные основания соответствии с федеральным законом	рабочие дни		рабочие часы (длительность в часах)	Отказ по основанию: "Истечение 3-х лет со дня репатриации" (Д... отоза в проверке по данному основанию)"					Отказ по основанию: "Истечение 3-х лет со дня увеличения начальной деятельности" (Д... отоза в проверке по данному основанию)"	Отказ по основанию: "Истечение 3-х лет со дня завершения государственного контроля" (Д... отоза в проверке по данному основанию)"	Отказ по основанию: "Истечение 3-х лет со дня окончания государственного контроля" (Д... отоза в проверке по данному основанию)"					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	23	25	26	
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Курский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	305041, Курская обл., г. Курск, ул. Карла Маркса, 3	305041, Курская обл., г. Курск, ул. Карла Маркса, 3		1034637005347	4629027572	Контроль за соблюдением ФЭ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" №44-ФЗ	21.01.2003				02.03.2020	20		документарная и выездная					Умеренный риск (5 класс)							