Номер плана в ФГИС ЕРП: 0

Наименование прокуратуры: -

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 00.00.00

ТИПОВАЯ ФОРМА

ежегодного плана проведения плановых проверок

Управление Федеральной антимонопольной службы по Курской области

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

УТВЕРЖДЕН

Комов Ю.А.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 19.10.2023

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, определенном 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)			Постановление о 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
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	305041, КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД КУРСК, УЛИЦА КАРЛА МАРКСА, ДОМ 3	305041, КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД КУРСК, УЛИЦА КАРЛА МАРКСА, ДОМ 3		1034637005347	4629027572	Контроль за соблюдения заказчиком требований Федерального закона от 05.04.2013г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»	21.01.2003	27.03.2020			05.02.2024	20								