**А К Т**

**по результатам ведомственного контроля**

по вопросу соответствия осуществления закупок товаров, работ, услуг, законодательству Российской Федерации и иным нормативным правовым актам о контрактной системе в сфере закупок на объекте контроля: муниципальное казенное учреждение культуры сельского поселения Полноват «Сельский дом культуры «РОДНИК»

от 20 января 2017 года № 1

1. Основание для проведения проверки: раздел 3 Порядка осуществления администрацией сельского поселения Полноват ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения муниципальных нужд, утвержденного постановлением администрации сельского поселения Полноват от 27 мая 2014 года № 71 «Об утверждении Порядка осуществления администрацией сельского поселения Полноват ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения муниципальных нужд»

(пункт Порядка осуществления администрацией сельского поселения Полноват ведомственного контроля в сфере закупок для обеспечения муниципальных нужд, иные основания для проведения ведомственного контроля)

2. Проверяемый период деятельности: 2016 год

(в соответствии с планом ведомственного контроля)

3. Срок проведения проверки: с 18 января 2017 года 20 января 2017 года.

4. В ходе проверки установлено следующее: нарушений не выявлено

 (излагаются результаты ведомственного контроля)

Должностное лицо ответственное за проведение проверки:

заместитель главы муниципального

образования, заведующий сектором

муниципального хозяйства

администрации сельского

поселения Полноват \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.У. Уразов

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Один экземпляр акта получил «20» января 2017 года

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

 (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

*Заполняется в случае отказа от подписи:*

От подписи под настоящим актом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отказался.

 (должность, инициалы фамилия)

Должностное лицо ответственное

за проведение проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_