

Договор  
№ 621/18-СО  
от 17.12.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда

(подпись)

Удальцов О. Ю.  
(фамилия, инициалы)

«26»

09

2019 г.



**ОТЧЕТ**  
о проведении специальной оценки условий труда

**Общество с ограниченной  
ответственностью  
"МЕДФАРМСЕРВИС"**

(полное наименование работодателя)

355044, г. Ставрополь, пр. Юности, 42

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2635050086

(ИНН работодателя)

1022601957960

(ОГРН работодателя)

85.12

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

Зимин А. В.

Ф.И.О.

(дата)

(подпись)

Синюков Ю. П.

Ф.И.О.

(дата)

## Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. ООО "Испытательная лаборатория "Нижневолжский центр охраны труда"  
(полное наименование организации)

2. 404119, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Автодорога № 7, объект 6 "Б";  
(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 152

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 23.11.2015

5. ИНН 3435086619

6. ОГРН организации 1073435003850

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.513900	08 октября 2015 г.	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	26.02.2019-27.02.2019	Цыбин Алексей Михайлович	Инженер I категории (эксперт)	003 0002544	31 июля 2015 г.	2237

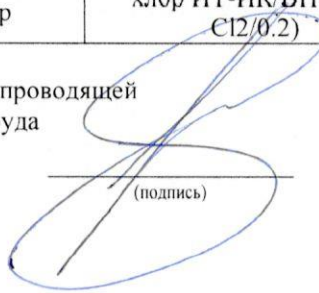
9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использованных при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	26.02.2019	Химический фактор	Трубки индикаторные этанол ИТ-ИК/ВП (ИТ-С2Н5ОН/5.0)	62580-15	25-10	02.03.2019
2	26.02.2019	Химический фактор	Аспиратор сифонный АМ-5Е	17958-98	696	16.07.2019
3	26.02.2019	Биологический фактор	Проводится экспертная оценка, средства измерения не применяются	-	-	-
4	26.02.2019	Ультразвук	Шумомер-анализатор спектра, виброметр портативный ОКТАВА 110 А	32747-06	А081324	27.08.2019
5	26.02.2019	Световая среда	Прибор комбинированный «ТКА-ПКМ»(08)	24248-09	08 3617	25.09.2019
6	26.02.2019-27.02.2019	Тяжесть трудового процесса	Секундомер механический, СОПр-2а-2-010	11519-11	1084	23.09.2019
7	26.02.2019	Напряженность трудового процесса	Секундомер механический, СОПр-2а-2-010	11519-11	1084	23.09.2019
8	26.02.2019-27.02.2019	Тяжесть трудового процесса	Шагомер электронный "ШЭ-02М"	----	0119	-
9	26.02.2019	Напряженность трудового процесса	Штангенциркуль, ШЦ-1	260-05	5223554	21.01.2020



10	26.02.2019	Химический фактор	Трубки индикаторные хлор ИТ-ИК/ВП (ИТ- С12/0.2)	62580-15	55-09	17.12.2019
----	------------	----------------------	---	----------	-------	------------

Главный инженер организации, проводящей  
специальную оценку условий труда



(подпись)

Балабонин Дмитрий Юрьевич  
Ф.И.О.

15 марта 2019  
(дата)

М.П.

ООО " Испытательная лаборатория "Нижеволжский центр охраны труда"; Регистрационный номер - 152 от 23.11.2015 <small>(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)</small>		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.513900	08.10.2015	бессрочно

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА № 621/18-СО-ЗЭИ о проведении идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов

26.02.2019

На основании:

- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда";
- приказа Минтруда России №33н от 24.01.2014г «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по её заполнению».

В соответствии с договором № 621/18-СО от 17.12.2018 г. и предоставленного Перечня рабочих мест, на которых будет проводиться специальная оценка условий труда в Обществе с ограниченной ответственностью "МЕДФАРМСЕРВИС" проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов (далее - Идентификация).

При проведении Идентификации учитывались:

- производственное оборудование, материалы и сырье, используемые работниками и являющиеся источниками вредных и (или) опасных производственных факторов, которые идентифицируются и при наличии которых в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры работников;
- результаты ранее проводившихся на данных рабочих местах исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов;

Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов не осуществлялась в отношении:

- рабочих мест работников, профессии, должности, специальности которых включены в списки соответствующих работ, производств, профессий, должностей, специальностей и учреждений (организаций), с учетом которых осуществляется досрочное назначение страховой пенсии по старости (в ред. Федерального закона от 01.05.2016 N 136-ФЗ);
- рабочих мест, в связи с работой на которых работникам в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами предоставляются гарантии и компенсации за работу с вредными и (или) опасными условиями труда;
- рабочих мест, на которых по результатам ранее проведенных аттестации рабочих мест по условиям труда или специальной оценки условий труда были установлены вредные и (или) опасные условия труда.

По результатам Идентификации и на основании ч. 7 ст. 10 Федерального закона № 426-ФЗ определен Перечень производственных факторов, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям на рабочих местах.

Для дальнейшего осуществления процедуры Специальной оценки условий труда разработан Перечень рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда.

**Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:**

2237 <small>(№ в реестре экспертов)</small>	Инженер I категории (эксперт) <small>(должность)</small>	 <small>(подпись)</small>	Цыбин А.М. <small>(Ф.И.О.)</small>
--	---	--	---------------------------------------



**Перечень производственных факторов, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям на рабочих местах**

Общество с ограниченной ответственностью "МЕДФАРМСЕРВИС"

Наименование организации

№ п/п	Код РМ	Наименование подразделения, рабочего места (профессии или должности)	Оцененные факторы	Не оцененные факторы
1	2	3	4	5
		---		
1	1	Врач УЗИ	Биологический, Химический, Ультразвук, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
2	2	Медсестра	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
3	3	Врач акушер-гинеколог	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
4	4	Медсестра	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
5	5	Медицинский-регистратор	Биологический, Освещение, Напряженность труда	
6	6	Медицинский-регистратор	Биологический, Освещение, Напряженность труда	
7	7	Врач офтальмолог	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
8	8	Операционная медсестра	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
9	9	Врач офтальмолог	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
10	10	Медсестра анестезиолога	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
11	11	Врач анестезиолог	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
12	12	Медсестра	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
13	13	Врач офтальмолог	Биологический, Химический, Освещение, Тяжесть труда, Напряженность труда	
14	14	Санитарка	Биологический, Химический, Тяжесть труда	

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации

(подпись, фамилия, имя, отчество)

20/19 г.

Общество с ограниченной ответственностью "МЕДФАРМСЕРВИС"

(полное наименование организации)

355044, г. Ставрополь, пр. Юности, 42; Кравченко Марина Валерьевна; gp9.stv@yandex.ru

(адрес организации, индекс, фамилия Имя Отчество руководителя организации, тел., факс, адрес электронной почты)

ИНН организации	Код организации по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКТМО
2635050086	51969760	49014	85.12	07701000001

**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОЧИХ МЕСТ, подлежащих специальной оценке условий труда по условиям труда**

№ рабочего места	Наименование рабочего места (профессии, должности)	Код профессии, должности по ОК 016-94	Количество работающих	Из них женщины	Место проведения измерений факторов производственной среды и трудового процесса	Оцениваемые факторы													Травмоопасность	СИЗ						
						время их воздействия в часах (процентах к продолжительности смены)																				
						Химический	Биологический	АТФД	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	ЭМП и излучения	Ионизир. излучения	Микроклимат	Световая среда	Ультраф. излучение			Лазерное излучение	Тяжесть труда	Напряженность труда			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
		---																								
	Врач УЗИ	20463	2	1	Кабинет (90 %)	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	
	Медсестра	24038	1	1	Помещения поликлиники (10 %)	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	
					Кабинет (90 %)	+	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	-	-	+	-	-	-	-	
					Помещения поликлиники (10 %)	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	-	-	+	-	-	-	-	



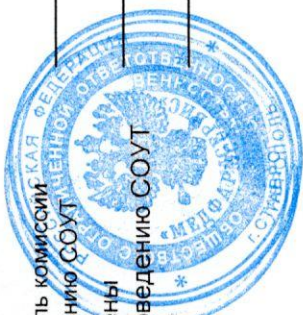


1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Врач офтальмолог	20463	2	1		+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	+	+	-	-
13					Кабинет (90 %)	90	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	-	-	-	-	-	-
					Помещения поликлиники (10 %)	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Санитарка	18112	1	1		+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-
14					Помещения поликлиники (90 %)	40	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
					Служебные помещения (10 %)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Председатель комиссии  
 по проведению СОУТ Удальцов О. Ю.  
 (Ф.И.О.) (дата) 26.02.19  
 (дата)

Члены  
 комиссии по проведению СОУТ Зимин А. В.  
 (Ф.И.О.) (дата) 26.02.19  
 (дата)

Синюков Ю. П.  
 (Ф.И.О.) (дата) 26.02.19  
 (дата)





## Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "МЕДФАРМСЕРВИС"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	
1	2 ---	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	Рабочее место врача УЗИ; дезинфицирующие средства, биологическая среда, элементы ультразвукового оборудования, система освещения, особенность и характер выполняемой работы (физическая нагрузка, перемещение в пространстве, наклоны корпуса, рабочая поза), особенность и характер выполняемой работы (интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки и их монотонность, режим работы)	2	-	7.2	8	-	-	-	-	-	-	7.2	-	-	-	-	8	8	8	8
2	Рабочее место медсестры; Биологическая среда; дезинфицирующие средства; система освещения; особенность и характер выполняемой работы (физическая нагрузка, перемещение в пространстве, наклоны корпуса, рабочая поза); особенность и характер выполняемой работы (интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки и их монотонность, режим работы)	1	-	7.2	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	8
3	Рабочее место врача акушер-гинеколог; Биологическая среда; дезинфицирующие средства; система освещения; особенность и характер выполняемой работы	2	-	4.8	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	8





8	Рабочее место операционной медсестры; система освещения, особенность и характер выполняемой работы (физическая нагрузка, перемещение в пространстве, наклоны корпуса, рабочая поза), особенность и характер выполняемой работы (интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки и их монотонность, режим работы), дезинфицирующие средства, биологическая среда	1	-	4.8	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	8	
9	Рабочее место врача офтальмолога; система освещения, особенность и характер выполняемой работы (физическая нагрузка, перемещение в пространстве, наклоны корпуса, рабочая поза), особенность и характер выполняемой работы (интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки и их монотонность, режим работы), дезинфицирующие средства, биологическая среда	2	-	4.8	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	8
10	Рабочее место медсестры анестезиолога; система освещения, особенность и характер выполняемой работы (физическая нагрузка, перемещение в пространстве, наклоны корпуса, рабочая поза), особенность и характер выполняемой работы (интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки и их монотонность, режим работы), дезинфицирующие средства, биологическая среда	1	-	0.4	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	8
11	Рабочее место врача анестезиолог; система освещения, особенность и характер выполняемой работы (физическая нагрузка, перемещение в пространстве, наклоны корпуса, рабочая поза), особенность и характер выполняемой работы (интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки и их монотонность, режим работы), дезинфицирующие средства, биологическая среда	2	-	0.4	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	8
12	Рабочее место медсестры; Биологическая среда; дезинфицирующие средства; система освещения; особенность и характер выполняемой работы (физическая нагрузка, перемещение в пространстве, наклоны корпуса, рабочая поза); особенность и характер выполняемой	1	-	7.2	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	8	8	8





**Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "МЕДФАРМСЕРВИС"

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1		класс 3				
			класс 2	класс 3.1	класс 3.2	класс 3.3	класс 3.4	класс 4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	14	14	0	0	3	4	7	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	20	20	0	0	3	6	11	0	0
из них женщин	14	14	0	0	3	4	7	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда																					
		Химический	Биологический	Физическое перенапряжение	шум	инфразвук	Ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неонизирующее излучение	ионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса	Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективности применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да,нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да,нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да,нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да,нет)	Лечебно-профилактическое питание (да,нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да,нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	Врач УЗИ	2	3.2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
2	Медсестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Да
3	Врач акушер-гинеколог	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Да
4	Медсестра	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Да
5	Медицинский-регистратор	-	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Медицинский-регистратор	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	2	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Врач офтальмолог	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Да
8	Операционная медсестра	2	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.1	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Да

9	Врач офтальмолог	2	3.3	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.3	-	Да	Нет	Нет	Да
10	Медсестра анестезиолога	2	3.3	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.3	-	Да	Нет	Нет	Да
11	Врач анестезиолог	2	3.3	-	-	-	-	-	-	2	2	3.1	3.3	-	Да	Нет	Нет	Да
12	Медсестра	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Нет	Нет	Да
13	Врач офтальмолог	2	3.2	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Нет	Нет	Да
14	Санитарка	2	3.1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.1	-	Да	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 15.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Зам. главного врача по мед. части \_\_\_\_\_ Удальцов О. Ю. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИ.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зав. офтальмологическим отделением \_\_\_\_\_ Зимин А. В. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИ.О.) (дата)

Зам. главного врача по АХЧ \_\_\_\_\_ Синоков Ю. П. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИ.О.) (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Цыбин А. М. \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИ.О.) (дата)





## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "МЕДФАРМСЕРВИС"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении	
1	2	3	4	5	6	
---	Отсутствуют					

Дата составления: 15.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Зам. главного врача по мед. части \_\_\_\_\_ Удалцов О. Ю.  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Зав. офтальмологическим отделением \_\_\_\_\_ Зимин А. В.  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Зам. главного врача по АХЧ \_\_\_\_\_ Синоков Ю. П.  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

\_\_\_\_\_ Цыбин А. М.  
(Ф.И.О.) (дата)



(№ в реестре экспертов)

ООО "Испытательная лаборатория "Нижевожский центр охраны труда"; Регистрационный номер - 152 от 23.11.2015 <small>(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)</small>		
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.513900	08.10.2015	бессрочно

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА по результатам специальной оценки условий труда

№ 621/18-СО 15.03.2019  
(идентификационный номер) (дата)

1. На основании:

- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда",
  - приказа Минтруда России №33н от 24.01.2014г «Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по её заполнению»,
  - приказа «Об организации и проведении специальной оценки условий труда» № 19 от 01.03.2019
- проведена специальная оценка условий труда совместно с работодателем:

Общество с ограниченной ответственностью "МЕДФАРМСЕРВИС"; Адрес: 355044, г.Ставрополь, пр.Юности, 42

2. Для проведения специальной оценки условий труда по договору № 621/18-СО от 17.12.2018 привлекалась организация, проводящая специальную оценку условий труда:

ООО "Испытательная лаборатория "Нижевожский центр охраны труда"; 404119, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Автодорога № 7, объект 6 "Б"; Регистрационный номер - 152 от 23.11.2015

и эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Цыбин А.М. (№ в реестре: 2237)

3. Результат проведения специальной оценки условий труда (СОУТ).

3.1. Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ: 14

3.2. Рабочие места, на которых вредные факторы не идентифицированы:

Отсутствуют

Рабочие места, на которых вредные факторы не выявлены по результатам СОУТ (оптимальные или допустимые условия труда):

Отсутствуют

3.3. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда: 0

3.4. Количество рабочих мест с вредными и опасными условиями труда: 14

3.5. Выявленные вредные и (или) опасные производственные факторы на основе измерений и оценок:

Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Кол-во рабочих мест
Биологический	14
Напряженность трудового процесса	7

4. Результаты специальной оценки условий труда представлены в:

- картах СОУТ;
- протоколах оценок и измерений ОВПФ;
- сводной ведомости результатов СОУТ.

5. По результатам специальной оценки условий труда разработан перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда для 0 рабочих мест.

6. Рассмотрев результаты специальной оценки условий труда, эксперт заключил:

- 1) считать работу по СОУТ завершенной;
- 2) перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда передать для утверждения работодателю.



Дополнительные предложения эксперта: отсутствуют.

**Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:**

<u>2237</u> <small>(№ в реестре экспертов)</small>	<u>Инженер 1 категории (эксперт)</u> <small>(должность)</small>	<u></u> <small>(подпись)</small>	<u>Цыбин А.М.</u> <small>(Ф.И.О.)</small>
---	--	---	--



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СЕРТИФИКАТ ЭКСПЕРТА НА ПРАВО ВЫПОЛНЕНИЯ  
РАБОТ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ УСЛОВИЙ ТРУДА

Серия 003 № 0000402

Настоящим удостоверяется, что

Балабонин

фамилия, имя, отчество эксперта

Дмитрий Юрьевич

аттестован (а) на право выполнения работ по специальной оценке условий труда в области деятельности,  
указанной на обороте настоящего сертификата.

Дата выдачи сертификата эксперта « 05 » 02 2015 г.

Дата окончания срока действия сертификата эксперта « 04 » 02 2015 г.

Директор Департамента  
условий и охраны труда

(должность)

А. Корж

(подпись, фамилия)





МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СЕРТИФИКАТ ЭКСПЕРТА НА ПРАВО ВЫПОЛНЕНИЯ  
РАБОТ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ УСЛОВИЙ ТРУДА

Серия 003 № 0002544

Цыбин

фамилия, имя, отчество эксперта

Алексей Михайлович

Настоящим удостоверяется, что

аттестован (а) на право выполнения работ по специальной оценке условий труда в области деятельности,  
указанной на обороте настоящего сертификата.

Дата выдачи сертификата эксперта « 31 » 07 20 15 г.

Дата окончания срока действия сертификата эксперта « 30 » 07 20 20 г.

Директор Департамента  
условий и охраны труда

М.П.

(должность)

КОПИЯ ВЕРНА  
Директор Сычугов Р.Н.



(подпись)

А. Корж  
(инициалы, фамилия)