

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной

медицины Департамента здравоохранения города Москвы"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
105120, г. Москва, ул. Земляной Вал, д. 53;

место нахождения и место осуществления деятельности,

7709173101

идентификационный номер налогоплательщика,

1037739710645

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Заведующий филиалом - врач-терапевт; 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),

22. Заведующий хозяйством; 1 чел.

индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)

23. Делопроизводитель; 1 чел.

24. Подсобный рабочий; 1 чел.

27. Врач-травматолог-ортопед; 1 чел.

28. Врач-акушер-гинеколог; 0 чел.

29. Врач-дерматовенеролог; 0 чел.

30. Врач-стоматолог-терапевт; 1 чел.

31. Врач-кардиолог; 1 чел.

32. Врач-педиатр; 0 чел.

33. Врач-уролог; 0 чел.

не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

444-16/10 - ЗЭ ОТ 22.06.2016

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ОХРАНЫ ТРУДА И ЭКОЛОГИИ
«ЭКСПЕРТЭГИДА»;

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 181

регистрационный номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации

" 28 " 07 2016 год

М.П.



(Handwritten signature)
(подпись)

Погонченкова Ирэна Владимировна
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

(наименование территориального органа Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

28.07.2016
(дата регистрации)

18144
(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

(Handwritten signature)
(инициалы, фамилия должностного лица территориального органа
Федеральной службы по труду и занятости, зарегистрировавшего декларацию)

