

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». Филиал №2

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию, место нахождения и место осуществления деятельности,

105120, г. Москва, Земляной Вал ул., д. 53; 109316, Москва, ул. Талалихина, д26А

7709173101

идентификационный номер налогоплательщика,

1037739710645

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Регистратор; номер рабочего места 1; 4 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Регистратор; номер рабочего места 2; 2 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Регистратор; номер рабочего места 3; 3 чел.
4. Регистратор; номер рабочего места 4; 1 чел.
5. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 9; 1 чел.
6. Регистратор; номер рабочего места 11; 1 чел.
7. Регистратор; номер рабочего места 12; 3 чел.
8. Начальник хозяйственного отдела; номер рабочего места 13; 1 чел.

по результатам идентификации не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы или условия труда по результатам исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов признаны оптимальными или допустимыми, условия труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.

Декларация подана на основании

Заключение эксперта № 124-19 от 24.09.2019

Протоколы № 1-СМ2- Н от 24.09.2019; 2-СМ2- Н от 24.09.2019; 3-СМ2- Н от 24.09.2019; 4-СМ2- Н от 24.09.2019; АТ9-СМ2- ТЖ от 24.09.2019; 11-СМ2- Н от 24.09.2019; 12-СМ2- Н от 24.09.2019

(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку условий труда, и (или) протокола (протоколов) проведения исследований (испытаний) или измерений вредных и (или) опасных производственных факторов

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью "ГК ГЛАВПРОМЭКСПЕРТИЗА";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 534

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

Дата подачи декларации "14" сентября 2020 год

М. П.

ГКУЗ МНПЦ
МРВСМ ДЗМ

(подпись)

Погонченкова Ирэна Владимировна

(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

14.01.2020

БОГДАНОВА Т.А.

М. П.

(подпись)

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