

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 №3

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
105120, г. Москва, Земляной Вал ул., д. 53; 111974, г. Москва, ул. 2-я Вольская, д. 19

место нахождения и место осуществления деятельности,

7709173101

идентификационный номер налогоплательщика,

1037739710645

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Уборщик служебных помещений; номер рабочего места 2; 4 чел.
(наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
2. Буфетчик; номер рабочего места 6; 0 чел.
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест), численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
3. Кастелянша; номер рабочего места 7; 1 чел.
4. Кастелянша; номер рабочего места 8; 1 чел.
5. Помощник по уходу за больными; номер рабочего места 14; 3 чел.
6. Начальник оперативного отдела; номер рабочего места 16; 1 чел.
7. Регистратор; номер рабочего места 17А; 1 чел.
8. Регистратор; номер рабочего места 18А (17А); 1 чел.
9. Регистратор; номер рабочего места 19А (17А); 1 чел.
10. Начальник административно-хозяйственного отделения; номер рабочего места 21; 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 № АТ2- ТЖ от 24.09.2019; АТ6- ТЖ от 24.09.2019; АТ7- ТЖ от 24.09.2019; АТ8- ТЖ от 24.09.2019; АТ14- ТМ от 24.09.2019; АТ14- ТЖ от 24.09.2019; 17А- Н от 24.09.2019; 18А (17А)- Н от 24.09.2019; 19А (17А)- 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 "11" января 2020 год

М. П.



Ирэна Владимировна Погонченкова
(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)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ТРУДА В Г. МОСКВЕ №13643
14.01.2020
БОГДАНОВА Т.А. *Т.А. Богданова*

М. П.

(подпись)

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