

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Демина Л. М.
(подпись, фамилия, инициалы)

«27. 03. 2025» 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда
(идентификационный № 1087209)

в Обществе с ограниченной ответственностью
«Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»

(полное наименование работодателя)

199178, г. Санкт-Петербург, ул. 18-я линия В.О., д. 29, литер 3, пом. 36-Н,
комн. 3; 630120, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул. Танкистов, д. 23/2

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

7801510334

(ИНН работодателя)

780101001

(КПП работодателя)

1099847044098

(ОГРН работодателя)

86.10

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Алекс
(подпись)

Су
(подпись)

Коньшева Анна Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Сухих Юлия Николаевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

27. 03. 2025
(дата)

27. 03. 2025
(дата)

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»

Таблица 1

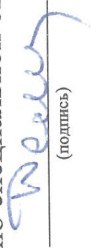
Наименование	Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)		класс 3			
	Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест,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

Таблица 2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	параметры микроклимата	параметры световой среды	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	21	22	23	24
02040	ОП ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс» в г. Новосибирске (630120, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул. Танкистов, д. 23/2) Специалист по административно-хозяйственному обеспечению	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 04.03.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач (должность)	 (подпись)	Демина Лариса Михайловна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	27.03.2025 (дата)
-----------------------------	--	--	----------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старшая медицинская сестра (должность)	 (подпись)	Конышева Анна Владимировна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	27.03.2025 (дата)
---	--	--	----------------------

Старший специалист по охране труда и пожарной безопасности (должность)	 (подпись)	Сухих Юлия Николаевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	27.03.2025 (дата)
---	--	---	----------------------

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

6004 (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Вольнова Анна Сергеевна (фамилия, имя, отчество (при наличии))	04.03.2025 (дата)
---------------------------------	--	---	----------------------