

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Общество с ограниченной ответственностью Центр гемодиализа "Бодрость"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
160034, г. Вологда ул. Возрождения д.9; 160002 г. Вологда, ул. Лечебная д.17, 162623 г. Череповец ул. Олимпийская
д.53 А

место нахождения и место осуществления деятельности,

3525339180

идентификационный номер налогоплательщика,

1153525000166

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Главная медицинская сестра; номер рабочего места 39029; 1 чел.

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

2. Дворник; номер рабочего места 39030; 1 чел.

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

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 № 01-ЗЭ/519603-ARA от 30.08.2024 - Дмитриева Лидия Вячеславовна (№ в реестре: 5996);

(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 «ЦЕНТР ОХРАНЫ ТРУДА И ЭКОЛОГИИ «ЭКСПЕРТЭГИДА» (ООО «ЭКСПЕРТЭГИДА»);

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 646

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.



Степанов Валентин Николаевич
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Общество с ограниченной ответственностью Центр гемодиализа "Бодрость"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
160034, г. Вологда ул. Возрождения д.9; 160002 г. Вологда, ул. Лечебная д.17, 162623 г. Череповец ул. Олимпийская
д.53 А, 162626 г. Череповец пр-кт Октябрьский д. 50 пом. 1Н

место нахождения и место осуществления деятельности,

3525339180

идентификационный номер налогоплательщика,

1153525000166

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Уборщик производственных и служебных помещений; номер рабочего места 77005; 1 чел.

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

2. Администратор; номер рабочего места 77007; 2 чел.

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

3. Разнорабочий; номер рабочего места 77009; 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 № 01-ЗЭ/2025-08-597117-ARA-EE от 04.09.2025 - Савиных Елена Викторовна (№ в реестре: 6226);

(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 «ЦЕНТР ОХРАНЫ ТРУДА И ЭКОЛОГИИ «ЭКСПЕРТЭГИДА» (ООО «ЭКСПЕРТЭГИДА»);

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 646

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

Дата подачи декларации "чч" месяц год

М.П.




(подпись)

Степанов Валентин Николаевич
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

**Декларация соответствия
условий труда государственным нормативным
требованиям охраны труда**

Общество с ограниченной ответственностью Центр гемодиализа "Бодрость"

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,
160034, г. Вологда ул. Возрождения д.9; 160002 г. Вологда, ул. Лечебная д.17, 162623 г. Череповец ул. Олимпийская
д.53 А

место нахождения и место осуществления деятельности,

3525339180

идентификационный номер налогоплательщика,

1153525000166

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

1. Техник первой категории; номер рабочего места 14; 1 чел.

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

2. Ведущий инженер; номер рабочего места 13; 2 чел.

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

3. Подсобный рабочий; номер рабочего места 3; 1 чел.

4. Гардеробщик; номер рабочего места 2; 2 чел.

5. Уборщица; номер рабочего места 4; 1 чел.

6. Буфетчица; номер рабочего места 15; 1 чел.

7. Системный администратор; номер рабочего места 20; 1 чел.

8. Специалист по кадрам; номер рабочего места 21; 1 чел.

9. Специалист по охране труда; номер рабочего места 22; 1 чел.

10. Специалист по медицинской статистике; номер рабочего места 23; 1 чел.

11. Директор; номер рабочего места 24; 1 чел.

12. Исполнительный директор; номер рабочего места 1; 1 чел.

13. Главный бухгалтер; номер рабочего места 25; 1 чел.

14. Бухгалтер; номер рабочего места 29; 1 чел.

15. Инженер; номер рабочего места 37; 1 чел.

16. Техник; номер рабочего места 38; 2 чел.

17. Разнорабочий; номер рабочего места 41; 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 № 01-39/2020-08-248165-KSA-RM от 14.08.2020 - Еремченко Антон Васильевич (№ в реестре: 3917);

(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 "ПРОММАШ ТЕСТ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 535

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

Дата подачи декларации 16.09.2020

М.П.

(подпись)

Степанов Валентин Николаевич
(инициалы, фамилия)

Сведения о регистрации декларации

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

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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