

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной
оценки условий труда

Домахина Т.В.

(подпись, фамилия, инициалы)

« 27 » февраля 2015г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Закрытое акционерное общество «Эркафарм»

(полное наименование работодателя)

107005, г. Москва, ул. Бакунинская, д. 14

(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

ИНН - 7701047916

(ИНН работодателя)

ОГРН - 1037739330892

(ОГРН работодателя)

ОКВЭД – 52.31

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

	Слижова Н.Ю.	27.02.2015г
(подпись)	(ФИО)	(дата)
	Савчук А.И.	27.02.2015г
(подпись)	(ФИО)	(дата)
	Арсланова Р.Г.	27.02.2015г.
(подпись)	(ФИО)	(дата)
	Мироненко Ю.И.	27.02.2015г
(подпись)	(ФИО)	(дата)

Раздел V. Форма сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

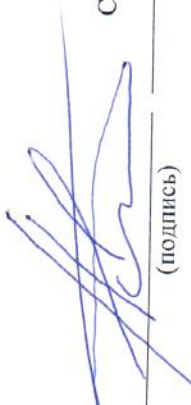
Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.)	612	33	-	33	-	-	-	-	-
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	548	55	-	55	-	-	-	-	-
из них женщин	487	55	-	55	-	-	-	-	-
из них лиц в возрасте до 18 лет	-	-	-	-	-	-	-	-	-
из них инвалидов	5	-	-	-	-	-	-	-	-

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 эффективного 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)	Льготное пенсионное обеспечение (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
	Аптека № 058, г. Москва, ул. Арбат, д. 28/1, стр. 1																						
01	Заведующий (управляющий) аптечной организации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
02	Провизор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	Аптека № 671, г. Москва, ул. Яценевая, д. 30																						
03	Заведующий (управляющий) аптечной организации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
04	Консультант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
05	Разборщик товара	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
	Аптека № 701, г. Москва, ул.																						

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель группы аптек Департамента продаж (должность)	 (подпись)	Слизова Н.Ю. (ФИО)	30.01.2015г (дата)
Руководитель Отдела хозяйственного обеспечения (должность)	 (подпись)	Савчук А.И. (ФИО)	30.01.2015г (дата)
Начальник Отдела кадров (должность)	 (подпись)	Арсланова Р.Г. (ФИО)	30.01.2015г (дата)
Инженер по ОТ и ТБ (должность)	 (подпись)	Мироненко Ю.И. (ФИО)	30.01.2015г (дата)
Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
--- (№ в реестре экспертов)	 (подпись)	Катунина Анна Александровна (ФИО)	30.01.2015г (дата)

Раздел VI. Форма перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Аптека № 058, г. Москва, ул. Арбат, д. 28/1, стр. 1 Заведующий аптечным учреждением					
Провизор					
Аптека № 671, г. Москва, ул. Ясенева, д. 30 Заведующий аптечным учреждением					
Консультант					
Разборщик товара					
Аптека № 701, г. Москва, ул. Маршала Бирюзова, д. Заведующий аптечным учреждением					
Заместитель заведующего аптечным учреждением					
Провизор					
Консультант					
Аптека № 702, Московская область, Санаторий Истра Заведующий аптечным учреждением					
Фармацевт					

Аптека № 703, г. Москва, ул. Старобитневская, д. 11					
Заведующий аптечным учреждением					
Провизор					
Аптека № 704, г. Москва, ул. Базовая, д.2					
Заведующий аптечным учреждением					
Заместитель заведующего аптечным учреждением					
Разборщик товара					
Фармацевт					
Аптека № 710, г. Москва, ул. Поляны, д. 8					
Заведующий аптечным учреждением					
Фармацевт					
Консультант					
Провизор					
Аптека № 711, г. Москва, ул. Березовой Роши, д. 12					
Заведующий аптечным учреждением					
Заместитель заведующего аптечным учреждением					
Фармацевт					
Аптека № 715, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 16					
Заведующий аптечным учреждением					
Провизор					
Фармацевт					
Аптека № 699, г. Москва, ул. Сушевский Вал,					

д. 14/22, к. 7					
Заведующий аптечным учреждением					
Провизор					
Фармацевт					
Аптека № 705, г. Москва, г. Жуковский, ул. Чкалова, д. 2					
Заведующий аптечным учреждением					
Консультант					
Аптека № 709, г. Москва, ул. Академика Комарова, д. 9					
Заведующий аптечным учреждением					
Провизор					

Дата составления: 27.01.2015г

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда
Директор Департамента

продаж (подпись) _____ Домахина Т.В. (ФИО) _____ 30.01.2015г (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Руководитель группы
аптек Департамента
продаж (должность)

_____ (подпись) _____ Слижова Н.Ю. (ФИО) _____ 30.01.2015г (дата)

Руководитель Отдела хозяйственного обеспечения		Савчук А.И.	30.01.2015г
	(подпись)	(ФИО)	(дата)
Начальник Отдела кадров		Арсланова Р.Г.	30.01.2015г
	(подпись)	(ФИО)	(дата)
Инженер по ОТ и ТБ		Мироненко Ю.И.	30.01.2015г
	(подпись)	(ФИО)	(дата)
Эксперт (-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:			
--- (№ в реестре экспертов)		Катунина Анна Александровна	30.01.2015г
	(подпись)	(ФИО)	(дата)