

01.09.16

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарская
областная клиническая больница им. В. Д. Середавина»**

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя), подавшего декларацию, место нахождения
**443095 г. Самара, ул. Ташкентская, 159 ИНН 6312023131 ОГРН
1026300782364**

и место осуществления деятельности, идентификационный номер
налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер)
заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

мастер, р/м 51-60/16, 1 чел.

врач-акушер-гинеколог, р/м 1-60/16, 1 чел.

медицинский регистратор, р/м 52-60/16, 1 чел.

техник, р/м 53-60/16, 1 чел.

механик, р/м 54-60/16, 1 чел.

начальник, р/м 55-60/16, 1 чел.

инженер 1 категории, р/м 56-60/16, 1 чел.

техник, р/м 57-60/16, 1 чел.

инженер, р/м 58-60/16, 1 чел.

начальник, р/м 59-60/16, 1 чел.

заместитель главного врача по организационно-методической работе, р/м 60-
60/16, 1 чел.

(наименование должности, профессии или специальности работника
(работников), занятого (занятых) на рабочем месте (рабочих местах),
индивидуальный номер (номера) рабочего места (рабочих мест),
численность занятых работников в отношении каждого рабочего места)
не выявлены вредные и (или) опасные производственные факторы, условия
труда соответствуют государственным нормативным требованиям охраны труда.
Декларация подана на основании Эксперты: Фомина Т.П., рег. № 1938,
Решухина Н.В., рег. № 2021. Экспертное заключение № 57/2 от 02.08.2016
(реквизиты заключения эксперта организации, проводившей специальную оценку
условий труда)

Специальная оценка условий труда проведена

Общество с ограниченной ответственностью «Центр комплексной
безопасности», регистрационный № 149 от 16.11.2015 г. Самара, ул. Фрунзе, 14

(наименование организации,
проводившей специальную оценку условий труда, регистрационный номер
в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Дата подачи декларации "12" 09 2016 г.

М.П.

Главный врач
Д.Н.Купцов

(инициалы, фамилия) *

Сведения о регистрации декларации **

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

12.09.2016
(дата регистрации)

1486
(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

