

Декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бурятская республиканская станция переливания крови
Министерства здравоохранения Республики Бурятия»

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, подавшего декларацию,

670047, г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 7а;

место нахождения и место осуществления деятельности,

0323062082

идентификационный номер налогоплательщика,

1020300911388

основной государственный регистрационный номер)

заявляет, что на рабочем месте (рабочих местах)

№ п/п	Наименование должности, профессии или специальности работника (работников), занятого (занятых) на рабочем месте	Индивидуальный номер рабочего места	Численность занятых работников в отношении каждого рабочего места
1	Заведующий отделом, инженер-программист	4	1
2	Специалист по кадрам	39	1
3	Юрисконсульт	40	1

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 № 283-03/01 от 02.10.2023 - Васильева Татьяна Ефимовна (№ в реестре: 1929);

Протоколы № 283-03- III от 06.10.2023, № 283-03- 50ГЦ от 06.10.2023, № 283-03- Т от 06.10.2023, № 283-03- Н от 06.10.2023

(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 "СВЯЗЬ";

(наименование организации, проводившей специальную оценку условий труда,

Регистрационный номер - 24

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

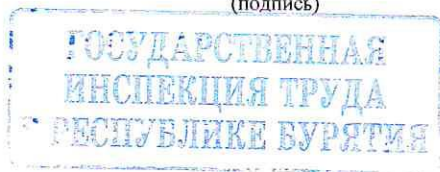
Дата подачи декларации "15" 11. 2023 год

М.П.

Главный врач - Бутуханова Марина
Николаевна

(инициалы, фамилия)

(подпись)



Сведения о регистрации декларации

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

28.11.2023.
(дата регистрации)

10668
(регистрационный номер)

М.П.

(подпись)

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

