Автономная некоммерческая организация
«Институт прогрессивных технологий»

МАТЕРИАЛЫ
СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

- *отчет о проведении специальной оценки условий труда;*
- *заключение эксперта по результатам идентификации (с приложением № 1);*
- *сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда;*
- *перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда;*
- *сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда (таблица №1 и таблица №2);*
- *перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда;*
- *заключение эксперта по результатам проведения специальной оценки условий труда;*
- *карты специальной оценки условий труда с протоколами измерений вредных и опасных производственных факторов.*

Москва
2019

УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии по
проведению специальной оценки
условий труда

Веткин С. А.
(подпись, фамилия, инициалы)

«14» ноября 2019 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда

в ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

7716931042
(ИНН работодателя)

1197746069740
(ОГРН работодателя)

33.12
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению
специальной оценки условий труда:

(подпись)	Рубель Анатолий Николаевич (Ф.И.О.)	14.11.19 (дата)
(подпись)	Павлов Сергей Валентинович (Ф.И.О.)	14.11.19 (дата)

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий"		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда)		
Регистрационный № 3 , дата внесения в реестр 20.01.2015		
(регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Регистрационный номер аттестата аккредитации испытательной лаборатории (центра)	Дата выдачи аттестата аккредитации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации
РОСС RU.0001.21ЭМ07	30.06.2014	бессрочный

Заключение эксперта по результатам идентификации
№ 1381/36541-2А от 14.10.2019г.

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28 декабря 2013 года № 426 «О специальной оценке условий труда» (далее - ФЗ), на основании договора № 5637- СОУТ / 62 от 14.10.2019г. Перечня рабочих мест, подлежащих СОУТ в ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ" проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов на 12 рабочих местах.

По результатам идентификации:

1. Выявлены имеющиеся на рабочих местах вредные и (или) опасные производственные факторы и проведено их сопоставление с Классификатором вредных и (или) опасных производственных факторов (Приложение 2 к приказу МТ и СЗ РФ № 33н от 24.01.2014 г);
2. Сформирован Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованиям и измерениям (Приложение 1 к Заключению);

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

2312 _____ Журавлев Сергей Владимирович
№ в реестре — Подпись — Ф.И.О.

«Результаты идентификации утверждаем»:

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор _____ Веткин Сергей Александрович
(должность) — (подпись) — (Ф.И.О.)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам _____ Рубель Анатолий Николаевич
(должность) — (подпись) — (Ф.И.О.)

Электромеханик по лифтам _____ Павлов Сергей Валентинович
(должность) — (подпись) — (Ф.И.О.)

м.п.

Приложение 1
к заключению эксперта
№ 1381/36541-2А от 14.10.2019г.

Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованиям и измерениям

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места (профессии, должности)	Количество рабочих мест	Количество аналогичных мест	Количество человек на рабочем месте, (чел.)				Место проведения измерений	Наименование потенциально вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса															
											Физические факторы														
				Всего	из них женщин	из них подростков	из них инвалидов		химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля неионизирующие	ультрафиолетовое излучение	лазерное излучение	Ионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	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	25
Администрация																									
1	Генеральный директор	1	0	1	0	0	0	Кабинет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
2	Руководитель по сервису	1	0	1	0	0	0	Кабинет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
Бухгалтерия																									
3	Бухгалтер	1	0	1	0	0	0	Кабинет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
Основное подразделение																									
4А, 5А, 6А, 7А, 8А, 9А, 10А, 11А, 12А	Электромеханик по лифтам	9	8	9	0	0	0	Участок ремонта	-	-	-	1,2	-	-	-	1,2	-	-	-	-	-	-	8	-

Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий"
(полное наименование организации)

2. 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8, (495)663-30-92, mostrudexpert@mail.ru
(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 3

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 20.01.2015

5. ИНН организации 7701305405

6. ОГРН организации 1027739035279

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации испытательной лаборатории (центра)	Дата выдачи аттестата аккредитации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации
РОСС RU.0001.21ЭМ07	30 июня 2014	бессрочный

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Ф.И.О. эксперта (работника)	Должность	Сведения о сертификате эксперта на право выполнения работ по специальной оценке условий труда		Регистрационный номер в реестре экспертов организаций, проводящих специальную оценку условий труда
				номер	дата выдачи	
1	2	3	4	5	6	7
1	01.11.19	Журавлев Сергей Владимирович	Заместитель руководителя лаборатории	003 0002615	05 августа 2015	2312

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, использовавшихся при проведении специальной оценки условий труда:

№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	01.11.2019	Тяжесть труда	Секундомер механический СОПпр-2а-3-000	11519-11	9513	25.11.2019
2	01.11.2019	Тяжесть труда	Весы электронные подвесные ВНТ-15-10	19882-09	00318	02.04.2020
3	01.11.2019	Тяжесть труда	Рулетка измерительная металлическая Fisco UM5M	67910-17	4330	03.04.2020
4	01.11.2019	Шум	Анализатор шума и вибрации АССИСТЕНТ	39671-08	124112	28.04.2020
5	01.11.2019	Шум	Калибратор акустический «Защита-К»	47740-11	81715	26.03.2020
6	01.11.2019	Вибрация локальная	Анализатор шума и вибрации АССИСТЕНТ	39671-08	124112	28.04.2020
7	01.11.2019	Световая среда	Прибор комбинированный "ТКА-ПКМ"/08	24248-04	08966	14.10.2020
8	01.11.2019	Световая среда	Вольтметр Э47	39231-11	8281	30.07.2020

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда _____ Михайлов Александр Юрьевич 05 ноября 2020

(Подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

М.П.

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников, занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)															
				химический фактор	биологический фактор	Физические факторы													
						аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	электромагнитные поля фактора Неионизирующие поля и излучения	ультрафиолетовое излучение фактора Неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора Неионизирующие поля и излучения	Ионизирующее излучение	микроклимат	световая среда	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
Администрация																			
	Рабочее место генерального директора																		
1	Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
	Рабочее место руководителя по сервису																		
2	Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
Бухгалтерия																			
	Рабочее место бухгалтера																		
3	Кабинет	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
Основное подразделение																			
	Рабочее место электромеханика по лифтам																		
4А	Участок ремонта	9	5А, 6А, 7А, 8А, 9А, 10А, 11А, 12А	-	-	-	1,2	-	-	-	1,2	-	-	-	-	-	-	8	-

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Генеральный директор _____ Веткин Сергей Александрович 14.11.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам _____ Рубель Анатолий Николаевич 14.11.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Электромеханик по лифтам _____ Павлов Сергей Валентинович 14.11.19
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

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

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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 т.ч., 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.)	12	12	0	12	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	12	12	0	12	0	0	0	0	0
из них женщин	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них лиц в возрасте до 18 лет	0	0	0	0	0	0	0	0	0
из них инвалидов	0	0	0	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 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	световая среда	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
Администрация																							
1	Генеральный директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	**2**	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Руководитель по сервису	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	**2**	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Бухгалтерия																							
3	Бухгалтер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	**2**	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Основное подразделение																							
4А, 5А, 6А, 7А, 8А, 9А, 10А, 11А, 12А	Электромеханик по лифтам	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	**2**	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 05.11.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Веткин Сергей Александрович	14.11.19г.
(должность)	(Подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам		Рубель Анатолий Николаевич	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Электромеханик по лифтам		Павлов Сергей Валентинович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

2312		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.19
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются					

Дата составления: 05.11.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Веткин Сергей Александрович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам		Рубель Анатолий Николаевич	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Электромеханик по лифтам		Павлов Сергей Валентинович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

2312		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.19
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий"		
(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда)		
Регистрационный № 3 , дата внесения в реестр 20.01.2015		
(регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)		
Регистрационный номер аттестата аккредитации испытательной лаборатории (центра)	Дата выдачи аттестата аккредитации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации
РОСС RU.0001.21ЭМ07	30.06.2014	бессрочный

Заключение эксперта
№ 1381/36541-2 от 05.11.2019г.
по результатам проведения специальной оценки условий труда

1. На основании договора № 5637- СОУТ / 62 от 14.10.2019г. между АНО "ИПТ" и ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ" в соответствии с графиком проведения специальной оценки условий труда в ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ" была проведена специальная оценка условий труда на 12 рабочих местах (общее количество рабочих мест).
2. Специальная оценка условий труда выполнена в соответствии с Методикой, утвержденной приказом Минтруда России от 24.01.2014г. № 33н.
3. В соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013 №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (статья 9) для организации и проведения специальной оценки условий труда Работодателем создана комиссия по проведению специальной оценки условий труда
4. Комиссией утвержден Перечень рабочих мест, подлежащих специальной оценке условий труда, с указанием аналогичных рабочих мест.
5. В соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013 №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» и приказом Минтруда от 24.01.2014г. № 33н проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов. По результатам идентификации оформлено Заключение эксперта № 1381/36541-2А от 14.10.2019г).
6. По результатам проведения идентификации вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы на 12 рабочих местах. Комиссией сформирован и утвержден перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, подлежащих исследованиям (испытаниям) и измерениям.
7. Исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных производственных факторов проведены на 12 рабочих местах в соответствии с порядком, установленном разделом III приказа Минтруда от 24.01.2014г. №33н и частью 1 и 2 статьи 13 Федерального закона от 28.12.2013 №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда». Результаты проведенных исследований (испытаний), измерений и оценок вредных и (или) опасных производственных факторов приведены в протоколах.
8. Результаты проведения специальной оценки условий труда оформлены в виде Отчета, который включает:
- заключение эксперта по результатам идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов;
- сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда;
- перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда, с указанием вредных и (или) опасных производственных факторов, которые идентифицированы на данных рабочих местах;
- карты специальной оценки условий труда, содержащие сведения об установленном экспертом организации, проводящей специальную оценку условий труда, классе (подклассе) условий труда на конкретных рабочих местах;
- протоколы проведения исследований (испытаний) и измерений идентифицированных вредных и (или) опасных производственных факторов;
- сводную ведомость специальной оценки условий труда;
- перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда;
- заключение эксперта организации, проводящей специальную оценку условий труда по результатам проведения специальной оценки условий труда.

Вывод:

По результатам проведения специальной оценки условий труда на 12 рабочих местах, на которых занято 12 работников, установлены классы (подклассы) условий труда (указаны в Картах специальной оценки условий труда для конкретного рабочего места и в Сводной ведомости результатов проведения специальной оценки условий труда).

Учитывая установленные классы (подклассы) условий труда, необходимости в разработке Перечня рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда нет.

В отношении рабочих мест, которые попадают под действие п. 1 ст. 11 Федерального закона «О специальной

оценке условий труда» от 28.12.2013 № 426-ФЗ, работодателем подается декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда.

Рекомендации и необходимые действия:

В соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013 №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» необходимо:

1) Всем членам комиссии:

• подписать Отчет о проведении специальной оценки условий труда, включая Карты специальной оценки условий труда и Сводную ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда;

2) Председателю комиссии:

• утвердить Отчет о проведении специальной оценки условий труда.

3) Работодателю:

• уведомить Автономную некоммерческую организацию «Институт прогрессивных технологий» в срок НЕ позднее 3 (три) рабочих дня о дате утверждения отчета путем отправки на email скана титульного листа Отчета, содержащего дату утверждения и подписи членов комиссии и председателя;

• организовать ознакомление работников с результатами проведения специальной оценки условий труда на их рабочих местах под роспись в срок не позднее, чем тридцать календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда (В указанный срок не включаются периоды временной нетрудоспособности работника, нахождения его в отпуске или командировке);

• организовать хранение Отчета о проведении специальной оценки условий труда в соответствии с требованиями действующего законодательства;

• организовать размещение на своем официальном сайте (при наличии сайта) в сети "Интернет" сводных данных о результатах проведения специальной оценки условий труда в части установления классов (подклассов) условий труда на рабочих местах в срок не позднее чем в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня утверждения Отчета о проведении специальной оценки условий труда;

• не позднее 30 рабочих дней с даты утверждения Отчета о СОУТ подать в Роструд инспекцию по месту нахождения организации Декларацию соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда на рабочих местах. (Порядок оформления и подачи Декларации установлен Приказом Минтруда России от 7.02.2014г. № 80н).

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

2312		Журавлев Сергей Владимирович
№ в реестре	Подпись	Ф.И.О.

М.П.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3, Веткин Сергей Александрович,

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО/ОКТМО
7716931042	35875216	4210014	33.12	45280556000

КАРТА № 1

специальной оценки условий труда

Генеральный директор

(наименование профессии (должности) работника)

Код профессии: 20560 8 1 1210

(ОКПДТР ОК 016-94, Постановление Госстандарта РФ от 26.12.1994 г. N 367)

Наименование структурного подразделения Администрация

Количество и номера аналогичных рабочих мест -

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КС должностей руководителей, специалистов и других служащих. Раздел I. Общеотраслевые квалификационные характеристики должностей работников, занятых на предприятиях, в учреждениях и организациях, утв. Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 года N 37

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	-
лиц в возрасте до 18 лет	-
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	-

Строка 021. СНИЛС работников:

136-047-549 54

Строка 022. Используемое оборудование:

ПЭВМ

Используемые материалы и сырье:

отсутствует

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-

Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	**2 - допустимый**	*не заполняется*	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	Отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	Отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	Отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	Отсутствует
5.	Лечебно-профилактическое питание	Нет	Нет	Отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	Отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Нет	Отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

Рекомендации по режимам труда и отдыха:

в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка

Рекомендации по подбору работников, возможность применения труда:

женщин - да при условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96 " Гигиена труда. Гигиенические требования к условиям труда женщин. Санитарные правила и нормы.

лиц в возрасте до 18 лет - согласно Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001г. №197-ФЗ, Глава 42, ст.265; СанПиН 2.4.6.2553-09

Дата составления: 05.11.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Веткин Сергей Александрович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам		Рубель Анатолий Николаевич	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Электромеханик по лифтам		Павлов Сергей Валентинович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

2312		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

	Рубель Анатолий Николаевич	14.11.19
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
	Великий Сергей Александрович	14.11.19г.
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 1/1-О(1381-36541)

результатов измерения и оценки параметров световой среды

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
   Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
   Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
2. Наименование структурного подразделения: Администрация
3. Наименование должности, профессии или специальности: Генеральный директор
   Индивидуальный номер рабочего места: 1
4. Дата проведения измерения: 01.11.2019
5. Сведения о применяемых средствах измерений:
   Прибор комбинированный "ТКА-ПКМ"/08 №08966, свидетельство о поверке № 0193534 действительно до 14.10.2020.
   Вольтметр Э47 №8281, свидетельство о поверке № Клеймо действительно до 30.07.2020.
6. Применяемые методики исследований и измерений:
   МУК 4.3.2812-10 "4.3. Методы контроля. Физические факторы. Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест. Методические указания", утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере зашиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г. Онищенко 28.12.2010г.
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:
   СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 2.2.1/2.1.1. Проектирование, строительство, реконструкция и эксплуатация предприятий, планировка и застройка населённых пунктов. Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых зданий. Санитарные правила и нормы, утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, Первым заместителем министра здравоохранения Российской Федерации Г.Г. Онищенко 6 апреля 2003г.
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению.

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Напряжение сети U1 (в начале измерений), В	220	Напряжение сети U2 (в конце измерений), В	220

Результаты измерения:

№ п\п	Наименование помещений, оборудования, операций	Время воздействия, % от смены	Тип источника света (1)	Система освещения (2)	Разряд зрительных работ	Искусственное освещение					Класс условий труда
						Освещенность рабочей поверхности, лк				*Прямая блесткость*	
						Фактическое значение		Норма не менее		Факт, (отсутствие, наличие)	
						комб.	общее	комб.	общее		
1.	Кабинет	100	Р	О	Б1	-	388	-	**300**	отсутствует	**2**

Примечания: 1 - Н - лампы накаливания, Р - газоразрядные лампы, Д - светодиодные лампы.

2 - К - комбинированная, О – общая система освещения.

Заключение:

Показатели световой среды соответствуют нормативным требованиям.

Общая оценка световой среды с учетом времени воздействия равна классу: **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3, Веткин Сергей Александрович,

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО/ОКТМО
7716931042	35875216	4210014	33.12	45280556000

КАРТА № 2

специальной оценки условий труда

Руководитель по сервису

(наименование профессии (должности) работника)

Код профессии: отсутствует

(ОКПДТР ОК 016-94, Постановление Госстандарта РФ от 26.12.1994 г. N 367)

Наименование структурного подразделения Администрация

Количество и номера аналогичных рабочих мест -

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС -

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	-
лиц в возрасте до 18 лет	-
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	-

Строка 021. СНИЛС работников:

136-047-549 54

Строка 022. Используемое оборудование:

ПЭВМ

Используемые материалы и сырье:

Отсутствует

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-

Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	**2 - допустимый**	*не заполняется*	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	отсутствует
5.	Лечебно-профилактическое питание	Нет	Нет	отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Нет	отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

Рекомендации по режимам труда и отдыха:

в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка

Рекомендации по подбору работников, возможность применения труда:

женщин - да при условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96 " Гигиена труда. Гигиенические требования к условиям труда женщин. Санитарные правила и нормы.

лиц в возрасте до 18 лет - согласно Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001г. №197-ФЗ, Глава 42, ст.265; СанПиН 2.4.6.2553-09

Дата составления: 05.11.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Веткин Сергей Александрович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам		Рубель Анатолий Николаевич	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Электромеханик по лифтам		Павлов Сергей Валентинович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

2312		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

(подпись)	Рубель Анатолий Николаевич (ФИО работника)	14.11.19 (дата)
(подпись)	Денькин Сергей Александрович (ФИО работника)	14.11.19г. (дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 1/2-О(1381-36541)

результатов измерения и оценки параметров световой среды

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
   Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
   Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
2. Наименование структурного подразделения: Администрация
3. Наименование должности, профессии или специальности: Руководитель по сервису
   Индивидуальный номер рабочего места: 2
4. Дата проведения измерения: 01.11.2019
5. Сведения о применяемых средствах измерений:
   Прибор комбинированный "ТКА-ПКМ"/08 №08966, свидетельство о поверке № 0193534 действительно до 14.10.2020.
   Вольтметр Э47 №8281, свидетельство о поверке № Клеймо действительно до 30.07.2020.
6. Применяемые методики исследований и измерений:
   МУК 4.3.2812-10 "4.3. Методы контроля. Физические факторы. Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест. Методические указания", утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере зашиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г. Онищенко 28.12.2010г.
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:
   СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 2.2.1/2.1.1. Проектирование, строительство, реконструкция и эксплуатация предприятий, планировка и застройка населённых пунктов. Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых зданий. Санитарные правила и нормы, утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, Первым заместителем министра здравоохранения Российской Федерации Г.Г. Онищенко 6 апреля 2003г.
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению.

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Напряжение сети U1 (в начале измерений), В	220	Напряжение сети U2 (в конце измерений), В	220

Результаты измерения:

№ п\п	Наименование помещений, оборудования, операций	Время воздействия, % от смены	Тип источника света (1)	Система освещения (2)	Разряд зрительных работ	Искусственное освещение					Класс условий труда
						Освещенность рабочей поверхности, лк				*Прямая блесткость*	
						Фактическое значение		Норма не менее		Факт, (отсутствие, наличие)	
						комб.	общее	комб.	общее		
1.	Кабинет	100	Р	О	Б1	-	389	-	**300**	отсутствует	**2**

Примечания: 1 - Н - лампы накаливания, Р - газоразрядные лампы, Д - светодиодные лампы.

2 - К - комбинированная, О – общая система освещения.

Заключение:

Показатели световой среды соответствуют нормативным требованиям.

Общая оценка световой среды с учетом времени воздействия равна классу: **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3, Веткин Сергей Александрович,

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО/ОКТМО
7716931042	35875216	4210014	33.12	45280556000

КАРТА № 3
специальной оценки условий труда

Бухгалтер

(наименование профессии (должности) работника)

Код профессии: 20336 9 2 2411

(ОКПДТР ОК 016-94, Постановление Госстандарта РФ от 26.12.1994 г. N 367)

Наименование структурного подразделения Бухгалтерия

Количество и номера аналогичных рабочих мест -

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС КС должностей руководителей, специалистов и других служащих. Раздел I. Общеотраслевые квалификационные характеристики должностей работников, занятых на предприятиях, в учреждениях и организациях, утв. Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 года N 37

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	-
лиц в возрасте до 18 лет	-
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	-

Строка 021. СНИЛС работников:

136-047-549 54

Строка 022. Используемое оборудование:

ПЭВМ

Используемые материалы и сырье:

отсутствует

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-
Шум	-	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	-	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-

Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	2	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	**2 - допустимый**	*не заполняется*	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	Отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	Отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	Отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	Отсутствует
5.	Лечебно-профилактическое питание	Нет	Нет	Отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	Отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Нет	Отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

Рекомендации по режимам труда и отдыха:

в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка

Рекомендации по подбору работников, возможность применения труда:

женщин - да при условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96 " Гигиена труда. Гигиенические требования к условиям труда женщин. Санитарные правила и нормы.

лиц в возрасте до 18 лет - согласно Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001г. №197-ФЗ, Глава 42, ст.265; СанПиН 2.4.6.2553-09

Дата составления: 05.11.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Веткин Сергей Александрович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам		Рубель Анатолий Николаевич	14.11.19.
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Электромеханик по лифтам		Павлов Сергей Валентинович	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

2312		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

	Рубежов Анатолий Николаевич	14.11.19
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
	Бешкин Сергей Александрович	14.11.19г.
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 1/3-О(1381-36541)

результатов измерения и оценки параметров световой среды

от 05.11.2019 на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
   Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
   Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
2. Наименование структурного подразделения: Бухгалтерия
3. Наименование должности, профессии или специальности: Бухгалтер
   Индивидуальный номер рабочего места: 3
4. Дата проведения измерения: 01.11.2019
5. Сведения о применяемых средствах измерений:
   Прибор комбинированный "ТКА-ПКМ"/08 №08966, свидетельство о поверке № 0193534 действительно до 14.10.2020.
   Вольтметр Э47 №8281, свидетельство о поверке № Клеймо действительно до 30.07.2020.
6. Применяемые методики исследований и измерений:
   МУК 4.3.2812-10 "4.3. Методы контроля. Физические факторы. Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест. Методические указания", утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере зашиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г. Онищенко 28.12.2010г.
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:
   СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 2.2.1/2.1.1. Проектирование, строительство, реконструкция и эксплуатация предприятий, планировка и застройка населённых пунктов. Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых зданий. Санитарные правила и нормы, утверждены Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, Первым заместителем министра здравоохранения Российской Федерации Г.Г. Онищенко 6 апреля 2003г.
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению.

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Напряжение сети U1 (в начале измерений), В	220	Напряжение сети U2 (в конце измерений), В	220

Результаты измерения:

№ п\п	Наименование помещений, оборудования, операций	Время воздействия, % от смены	Тип источника света (1)	Система освещения (2)	Разряд зрительных работ	Искусственное освещение					Класс условий труда
						Освещенность рабочей поверхности, лк				*Прямая блесткость*	
						Фактическое значение		Норма не менее		Факт, (отсутствие, наличие)	
						комб.	общее	комб.	общее		
1.	Кабинет	100	Р	О	Б1	-	391	-	**300**	отсутствует	**2**

Примечания: 1 - Н - лампы накаливания, Р - газоразрядные лампы, Д - светодиодные лампы.

2 - К - комбинированная, О – общая система освещения.

Заключение:

Показатели световой среды соответствуют нормативным требованиям.

Общая оценка световой среды с учетом времени воздействия равна классу: **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

(полное наименование работодателя)

Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3, Веткин Сергей Александрович,

(адрес места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество руководителя, адрес электронной почты)

ИНН работодателя	Код работодателя по ОКПО	Код органа государственной власти по ОКОГУ	Код вида экономической деятельности по ОКВЭД	Код территории по ОКАТО/ОКТМО
7716931042	35875216	4210014	33.12	45280556000

КАРТА № 4а
специальной оценки условий труда

Электромеханик по лифтам

(наименование профессии (должности) работника)

Код профессии: 19778 9 01 7137

(ОКПДТР ОК 016-94, Постановление Госстандарта РФ от 26.12.1994 г. N 367)

Наименование структурного подразделения Основное подразделение

Количество и номера аналогичных рабочих мест 9 4А, 5А, 6А, 7А, 8А, 9А, 10А, 11А, 12А

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС ЕТКС, выпуск 1. Профессии рабочих, общие для всех отраслей народного хозяйства, §326-331, утв. Постановлением Госкомтруда СССР, Секретариата ВЦСПС от 31 января 1985 г. № 31/3-30

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	9
из них:	
женщин	-
лиц в возрасте до 18 лет	-
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	-

Строка 021. СНИЛС работников:

147-855-437 06
075-343-380 65
125-938-297 91
020-693-603 29
123-375-350 37
126-721-903 52
163-827-540 86
135-173-940 55
102-489-816 54

Строка 022. Используемое оборудование:

электроинструмент

Используемые материалы и сырье:

отсутствуют

Строка 030. Оценка условий труда по вредным (опасным) факторам:

Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Класс (подкласс) условий труда	Эффективность СИЗ*, +/-/не оценивалась	Класс (подкласс) условий труда при эффективном использовании СИЗ
Химический	-	не оценивалась	-
Биологический	-	не оценивалась	-
Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	-	не оценивалась	-

Шум	2	не оценивалась	-
Инфразвук	-	не оценивалась	-
Ультразвук воздушный	-	не оценивалась	-
Вибрация общая	-	не оценивалась	-
Вибрация локальная	2	не оценивалась	-
Неионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Ионизирующие излучения	-	не оценивалась	-
Параметры микроклимата	-	не оценивалась	-
Параметры световой среды	-	не оценивалась	-
Тяжесть трудового процесса	2	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	-	не оценивалась	-
Итоговый класс (подкласс) условий труда	**2 - допустимый**	*не заполняется*	-

* Средства индивидуальной защиты

Строка 040. Гарантии и компенсации, предоставляемые работнику (работникам), занятым на данном рабочем месте:

№ п/п	Виды гарантий и компенсаций	Фактическое наличие	По результатам оценки условий труда	
			необходимость в установлении (да, нет)	основание
1.	Повышенная оплата труда работника (работников)	Нет	Нет	Отсутствует
2.	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск	Нет	Нет	Отсутствует
3.	Сокращенная продолжительность рабочего времени	Нет	Нет	Отсутствует
4.	Молоко или другие равноценные пищевые продукты	Нет	Нет	Отсутствует
5.	Лечебно-профилактическое питание	Нет	Нет	Отсутствует
6.	Право на досрочное назначение страховой пенсии	Нет	Нет	Отсутствует
7.	Проведение медицинских осмотров	Нет	Нет	Отсутствует

Строка 050. Рекомендации по улучшению условий труда, по режимам труда и отдыха, по подбору работников:

Рекомендации по режимам труда и отдыха:

согласно 'Правил внутреннего трудового распорядка'

Рекомендации по подбору работников, возможность применения труда:

женщин - да при условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96 " Гигиена труда. Гигиенические требования к условиям труда женщин. Санитарные правила и нормы.

лиц в возрасте до 18 лет - Нет - ТК РФ, ст.265. Постановление Правительства РФ от 25.02.2000г N 163, п.2197

Дата составления: 05.11.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор		Веткин Сергей Александрович	14.11.19г
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Электромеханик по лифтам		Рубель Анатолий Николаевич	14.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)
Электромеханик по лифтам		Павлов Сергей Валентинович	19.11.19
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

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

2312		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы):

(подпись)	Рубель Анатолий Николаевич (ФИО работника)	14.11.19 (дата)
(подпись)	Павлов Сергей Валентинович (ФИО работника)	19.11.19. (дата)
(подпись)	Деме А.В (ФИО работника)	25.11.19 (дата)
(подпись)	Тихонов А.В. (ФИО работника)	25.11.19 (дата)
(подпись)	Логинов С.Н. (ФИО работника)	25.11.19 (дата)
(подпись)	Ищенко М.В. (ФИО работника)	25.11.19 (дата)
(подпись)	Меркушев В.Е. (ФИО работника)	25.11.19 (дата)
(подпись)	Литвиненко А.Е. (ФИО работника)	25.11.2019 (дата)
(подпись)	Литвиненко Д.Е. (ФИО работника)	25.11.19 (дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)
(подпись)	(ФИО работника)	(дата)

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 1/4а-Ш(1381-36541)

результатов измерения и оценки виброакустического фактора - шум

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
   Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
   Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
2. Наименование структурного подразделения: Основное подразделение
3. Наименование должности, профессии или специальности: Электромеханик по лифтам
   Индивидуальный номер рабочего места: 4А
4. Дата проведения измерения: 01.11.2019
5. Сведения о применяемых средствах измерений:
   Анализатор шума и вибрации АССИСТЕНТ №124112, свидетельство о поверке № 19/11929 действительно до 28.04.2020.
   Калибратор акустический «Защита-К» №81715, свидетельство о поверке № СП 2574793 действительно до 26.03.2020.
6. Применяемые методики исследований и измерений:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"
   МУ № 1844-78 Методические указания по проведению измерений и гигиенической оценке шумов на рабочих местах
   Руководство по эксплуатации измерителя акустического многофункционального Ассистент
   ГОСТ Р ИСО 9612-2013 Акустика. Измерения шума для оценки его воздействия на человека. Метод измерений на рабочих местах, утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 05 декабря 2013 г. № 2180-ст
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

8. Условия измерений:

-работа с инструментом операция осуществляется в течение 15% от рабочей смены
-микрофон расположен в зоне органа слуха работника, измерительная ось прибора направлена перпендикулярно органу слуха работника
- проводилось по три измерения по 5 минут

9. Стратегия измерения шума на рабочем месте в соответствии с ГОСТ ISO 9612-2016: на основе рабочей операции

Результаты измерения:

№ п\п	Наименование места замера, рабочей операции	Время операции,% от рабочего дня			Характеристика шума			Эквивалентный уровень звука, дБА			
		от	до	среднее	По частотному составу	По спектру	По временным характеристикам	Результаты измерений (не менее трех)			За операцию
1.	Участок ремонта	10	20	15	Среднечастотный	Широкополосный	Колеблющийся	76	78	77	77,1

Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, **68,9 дБА** со стандартной неопределенностью измерений* 2,4

Предельно-допустимый уровень (ПДУ), дБА: **80**

Превышение ПДУ, дБА: -

*Примечание по расчету неопределенности: - тип шумомера: шумомер класса 1

Заключение:

Эквивалентный уровень звука соответствует нормативным требованиям.

Класс условий труда - **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории _____ Журавлев Сергей Владимирович 05.11.2019
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории _____ Журавлев Сергей Владимирович 05.11.2019
(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 1/5а-Ш(1381-36541)

результатов измерения и оценки виброакустического фактора - шум

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
   Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
   Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
2. Наименование структурного подразделения: Основное подразделение
3. Наименование должности, профессии или специальности: Электромеханик по лифтам
   Индивидуальный номер рабочего места: 5А
4. Дата проведения измерения: 01.11.2019
5. Сведения о применяемых средствах измерений:
   Анализатор шума и вибрации АССИСТЕНТ №124112, свидетельство о поверке № 19/11929 действительно до 28.04.2020.
   Калибратор акустический «Защита-К» №81715, свидетельство о поверке № СП 2574793 действительно до 26.03.2020.
6. Применяемые методики исследований и измерений:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"
   МУ № 1844-78 Методические указания по проведению измерений и гигиенической оценке шумов на рабочих местах
   Руководство по эксплуатации измерителя акустического многофункционального Ассистент
   ГОСТ Р ИСО 9612-2013 Акустика. Измерения шума для оценки его воздействия на человека. Метод измерений на рабочих местах, утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 05 декабря 2013 г. № 2180-ст
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

8. Условия измерений:

-работа с инструментом операция осуществляется в течение 15% от рабочей смены
-микрофон расположен в зоне органа слуха работника, измерительная ось прибора направлена перпендикулярно органу слуха работника
- проводилось по три измерения по 5 минут

9. Стратегия измерения шума на рабочем месте в соответствии с ГОСТ ISO 9612-2016: на основе рабочей операции

Результаты измерения:

№ п\п	Наименование места замера, рабочей операции	Время операции,% от рабочего дня			Характеристика шума			Эквивалентный уровень звука, дБА			
		от	до	среднее	По частотному составу	По спектру	По временным характеристикам	Результаты измерений (не менее трех)			За операцию
1.	Участок ремонта	10	20	15	Среднечастотный	Широкополосный	Колеблющийся	76	77	77	76,7

Эквивалентный уровень звука за 8-часовой рабочий день, **68,5 дБА** со стандартной неопределенностью измерений* 2,4

Предельно-допустимый уровень (ПДУ), дБА: **80**

Превышение ПДУ, дБА: -

*Примечание по расчету неопределенности: - тип шумомера: шумомер класса 1

Заключение:

Эквивалентный уровень звука соответствует нормативным требованиям.

Класс условий труда - **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 2/4а-В(1381-36541)

результатов измерения и оценки виброакустического фактора - локальная вибрация

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
   Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
   Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
2. Наименование структурного подразделения: Основное подразделение
3. Наименование должности, профессии или специальности: Электромеханик по лифтам
   Индивидуальный номер рабочего места: 4А
4. Дата проведения измерения: 01.11.2019
5. Сведения о применяемых средствах измерений:
   Анализатор шума и вибрации АССИСТЕНТ №124112, свидетельство о поверке № 19/11929 действительно до 28.04.2020.
6. Применяемые методики исследований и измерений:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"
   ГОСТ 31192.1-2004 Вибрация. Измерение локальной вибрации и оценка ее воздействия на человека. Часть 1. Общие требования, принят Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации по переписке (протокол № 15 от 4 февраля 2004г.)
   ГОСТ 31192.2-2005 Вибрация . Измерение локальной вибрации и оценка ее воздействия на человека. Часть 2. Требования к проведению измерений на рабочих местах, принят Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации (протокол № 27 от 22 июня 2005г.)
   Руководство по эксплуатации измерителя акустического многофункционального Ассистент
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

к строке 030

Результаты измерения виброускорения:

№ п\п	Место замера, источник	Время воздейст-вия, % от смены	Характеристика вибрации			Уровни вибрации (по осям), дБ		
			по характеру спектра	по частотному составу	по временным характеристикам	OZ	OX	OY
Локальная вибрация								
1.	Участок ремонта	15	широкополосная	среднечастотная	колеблющаяся	115	114	113
Эквивалентные корректированные значения, дБ						107	106	105
Предельно допустимые уровни (ПДУ), дБ						**126**	**126**	**126**
Превышение ПДУ, дБ						-	-	-
Класс условий труда						**2**		

Заключение:

Параметры виброускорения соответствуют нормативным требованиям.

Класс условий труда - **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории _____ Журавлев Сергей Владимирович 05.11.2019

(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории _____ Журавлев Сергей Владимирович 05.11.2019

(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 2/5а-В(1381-36541)

результатов измерения и оценки виброакустического фактора - локальная вибрация

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"
   Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
   Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3
2. Наименование структурного подразделения: Основное подразделение
3. Наименование должности, профессии или специальности: Электромеханик по лифтам
   Индивидуальный номер рабочего места: 5А
4. Дата проведения измерения: 01.11.2019
5. Сведения о применяемых средствах измерений:
   Анализатор шума и вибрации АССИСТЕНТ №124112, свидетельство о поверке № 19/11929 действительно до 28.04.2020.
6. Применяемые методики исследований и измерений:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"
   ГОСТ 31192.1-2004 Вибрация. Измерение локальной вибрации и оценка ее воздействия на человека. Часть 1. Общие требования, принят Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации по переписке (протокол № 15 от 4 февраля 2004г.)
   ГОСТ 31192.2-2005 Вибрация . Измерение локальной вибрации и оценка ее воздействия на человека. Часть 2. Требования к проведению измерений на рабочих местах, принят Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации (протокол № 27 от 22 июня 2005г.)
   Руководство по эксплуатации измерителя акустического многофункционального Ассистент
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:
   Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

к строке 030

Результаты измерения виброускорения:

№ п\п	Место замера, источник	Время воздейст-вия, % от смены	Характеристика вибрации			Уровни вибрации (по осям), дБ		
			по характеру спектра	по частотному составу	по временным характеристикам	OZ	OX	OY
Локальная вибрация								
1.	Участок ремонта	15	широкополосная	среднечастотная	колеблющаяся	116	115	114
Эквивалентные корректированные значения, дБ						108	107	106
Предельно допустимые уровни (ПДУ), дБ						**126**	**126**	**126**
Превышение ПДУ, дБ						-	-	-
Класс условий труда						**2**		

Заключение:

Параметры виброускорения соответствуют нормативным требованиям.

Класс условий труда - **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории — (должность) — (подпись) — Журавлев Сергей Владимирович (Ф.И.О.) — 05.11.2019 (дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории — (должность) — (подпись) — Журавлев Сергей Владимирович (Ф.И.О.) — 05.11.2019 (дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 3/4а-Т(1381-36541)

результатов измерения и оценки параметров тяжести трудового процесса

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3

Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3

2. Наименование структурного подразделения: Основное подразделение

3. Наименование должности, профессии или специальности: Электромеханик по лифтам

Индивидуальный номер рабочего места: 4А

4. Пол: Мужской

5. Период исследований: 01.11.2019

6. Место измерения: рабочее место электромеханика по лифтам

7. Сведения о применяемых средствах измерений:

Секундомер механический СОПпр-2а-3-000 №9513, свидетельство о поверке № СП 2264197 действительно до 25.11.2019.

Весы электронные подвесные ВНТ-15-10 №00318, свидетельство о поверке № СП СП 2613815 действительно до 02.04.2020.

Рулетка измерительная металлическая Fisco UM5M №4330, свидетельство о поверке № 346851 действительно до 03.04.2020.

8. Краткое описание выполняемой работы:

Выполнение обязанностей согласно должностной инструкции.

9. Применяемые методики исследований и измерений:

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

10. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

11. Результат оценки условий труда по показателям тяжести трудового процесса:

№	*Показания тяжести трудового процесса*	*Допустимая норма*	*Результаты обследования*	*Класс условий труда*
1. ФИЗИЧЕСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА (ЕДИНИЦЫ ВНЕШНЕЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЗА СМЕНУ, КГ*М)				
1.1.	При региональной нагрузке перемещаемого работником груза (с преимущественным участием мышц рук и плечевого пояса работника) при перемещении груза на расстояние до 1 м:	**До 5000**	-	*1*
1.2. При общей нагрузке перемещаемого работником груза (с участием мышц рук, корпуса, ног тела работника):				
1.2.1.	При перемещении работником груза на расстояние от 1 до 5 м;	**До 25000**	-	*1*
1.2.2.	При перемещении работником груза на расстояние более 5 м	**До 46000**	-	*1*

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

2. МАССА ПОДНИМАЕМОГО И ПЕРЕМЕЩАЕМОГО ГРУЗА ВРУЧНУЮ, КГ				
2.1.	Подъем и перемещение (разовое) тяжести при чередовании с другой работой (до 2-х раз в час):	**До 30**	*До 15*	*1*
2.2.	Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час):	**До 15**	*До 5*	*1*
2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа рабочего дня (смены):				
2.3.1.	С рабочей поверхности	**До 870**	-	*1*
2.3.2.	С пола	**До 435**	-	*1*
3. СТЕРЕОТИПНЫЕ РАБОЧИЕ ДВИЖЕНИЯ, КОЛИЧЕСТВО ЗА РАБОЧИЙ ДЕНЬ (СМЕНУ), ЕДИНИЦ				
3.1.	Количество стереотипных рабочих движений работника при локальной нагрузке (с участием мышц кистей и пальцев рук):	**До 40000**	*До 20000*	*1*
3.2.	Количество стереотипных рабочих движений работника при региональной нагрузке (при работе с преимущественным участием мышц рук и плечевого пояса):	**До 20000**	*До 10000*	*1*
4. СТАТИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА – ВЕЛИЧИНА СТАТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ЗА РАБОЧИЙ ДЕНЬ (СМЕНУ) ПРИ УДЕРЖАНИИ РАБОТНИКОМ ГРУЗА, ПРИЛОЖЕНИИ УСИЛИЙ, КГС*С				
4.1.	При удержании груза одной рукой:	**До 36000**	-	*1*
4.2.	При удержании груза двумя руками:	**До 70000**	*До 36000*	*1*
4.2.	При удержании груза с участием мышц корпуса и ног:	**До 100000**	-	*1*
5. РАБОЧЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА РАБОТНИКА В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ)				
5.1.	Рабочая поза	**Периодическое, до 25% времени смены, нахождение в неудобном и (или) фиксированном положении. Нахождение в положении «стоя» до 60% времени рабочего дня (смены).**	*Периодическое, до 25% времени смены, нахождение в неудобном и (или) фиксированном положении. Нахождение в положении «стоя» до 60% времени рабочего дня (смены).*	*2*
6. НАКЛОНЫ КОРПУСА ТЕЛА РАБОТНИКА БОЛЕЕ 30°, КОЛИЧЕСТВО ЗА РАБОЧИЙ ДЕНЬ (СМЕНУ)				
6.1.	Наклоны корпуса тела работника более 30°, количество за рабочий день (смену)	**До 100**	-	*1*
7. ПЕРЕМЕЩЕНИЯ РАБОТНИКА В ПРОСТРАНСТВЕ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ, КМ				
7.1.	По горизонтали	**До 8**	*До 4*	*1*
7.2.	По вертикали	**До 2,5**	-	*1*

12. Заключение:

Условия труда по показателям тяжести трудового процесса соответствуют допустимым нормам.

Класс условий труда - **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)	(дата)

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

Автономная некоммерческая организация "Институт прогрессивных технологий",
Номер в реестре: 3 от 20.01.2015, 115088, г. Москва, ул. Южнопортовая, д. 5, строение 8

(наименование организации, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда, и дата внесения в реестр, адрес организации)

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.21ЭМ07 от 30.06.2014, выдан Федеральной службой по аккредитации

(сведения об аккредитации испытательной лаборатории)

ПРОТОКОЛ № 3/5а-Т(1381-36541)

результатов измерения и оценки параметров тяжести трудового процесса

от 05.11.2019

на 2 стр.

1. Полное наименование работодателя: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МОНТАЖ ЛИФТОВЫХ СИСТЕМ"

Адрес: Юридический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3

Фактический адрес: 129327, МОСКВА ГОРОД, УЛИЦА КОМИНТЕРНА, ДОМ 20/2, ЭТ 1 П 1 К 3 РМ 3

2. Наименование структурного подразделения: Основное подразделение

3. Наименование должности, профессии или специальности: Электромеханик по лифтам

Индивидуальный номер рабочего места: 5А

4. Пол: Мужской

5. Период исследований: 01.11.2019

6. Место измерения: рабочее место электромеханика по лифтам

7. Сведения о применяемых средствах измерений:

Секундомер механический СОПпр-2а-3-000 №9513, свидетельство о поверке № СП 2264197 действительно до 25.11.2019.

Весы электронные подвесные ВНТ-15-10 №00318, свидетельство о поверке № СП СП 2613815 действительно до 02.04.2020.

Рулетка измерительная металлическая Fisco UM5M №4330, свидетельство о поверке № 346851 действительно до 03.04.2020.

8. Краткое описание выполняемой работы:

Выполнение обязанностей согласно должностной инструкции.

9. Применяемые методики исследований и измерений:

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

10. Нормативно-правовые акты, регламентирующие нормативные уровни измеряемого фактора:

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 33н от 24.01.2014 " Об утверждении Методики проведения специальной оценки условий труда, Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов, формы отчета о проведении специальной оценки условий труда и инструкции по ее заполнению"

11. Результат оценки условий труда по показателям тяжести трудового процесса:

№	Показания тяжести трудового процесса	Допустимая норма	Результаты обследования	Класс условий труда
1. ФИЗИЧЕСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА (ЕДИНИЦЫ ВНЕШНЕЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЗА СМЕНУ, КГ*М)				
1.1.	При региональной нагрузке перемещаемого работником груза (с преимущественным участием мышц рук и плечевого пояса работника) при перемещении груза на расстояние до 1 м:	**До 5000**	-	*1*
1.2. При общей нагрузке перемещаемого работником груза (с участием мышц рук, корпуса, ног тела работника):				
1.2.1.	При перемещении работником груза на расстояние от 1 до 5 м;	**До 25000**	-	*1*
1.2.2.	При перемещении работником груза на расстояние более 5 м	**До 46000**	-	*1*

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории

2. МАССА ПОДНИМАЕМОГО И ПЕРЕМЕЩАЕМОГО ГРУЗА ВРУЧНУЮ, КГ				
2.1.	Подъем и перемещение (разовое) тяжести при чередовании с другой работой (до 2-х раз в час):	**До 30**	*До 15*	*1*
2.2.	Подъем и перемещение тяжести постоянно в течение рабочего дня (смены) (более 2 раз в час):	**До 15**	*До 5*	*1*
2.3. Суммарная масса грузов, перемещаемых в течение каждого часа рабочего дня (смены):				
2.3.1.	С рабочей поверхности	**До 870**	-	*1*
2.3.2.	С пола	**До 435**	-	*1*
3. СТЕРЕОТИПНЫЕ РАБОЧИЕ ДВИЖЕНИЯ, КОЛИЧЕСТВО ЗА РАБОЧИЙ ДЕНЬ (СМЕНУ), ЕДИНИЦ				
3.1.	Количество стереотипных рабочих движений работника при локальной нагрузке (с участием мышц кистей и пальцев рук):	**До 40000**	*До 20000*	*1*
3.2.	Количество стереотипных рабочих движений работника при региональной нагрузке (при работе с преимущественным участием мышц рук и плечевого пояса):	**До 20000**	*До 10000*	*1*
4. СТАТИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА – ВЕЛИЧИНА СТАТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ЗА РАБОЧИЙ ДЕНЬ (СМЕНУ) ПРИ УДЕРЖАНИИ РАБОТНИКОМ ГРУЗА, ПРИЛОЖЕНИИ УСИЛИЙ, КГС*С				
4.1.	При удержании груза одной рукой:	**До 36000**	-	*1*
4.2.	При удержании груза двумя руками:	**До 70000**	*До 36000*	*1*
4.2.	При удержании груза с участием мышц корпуса и ног:	**До 100000**	-	*1*
5. РАБОЧЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА РАБОТНИКА В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ)				
5.1.	Рабочая поза	**Периодическое, до 25% времени смены, нахождение в неудобном и (или) фиксированном положении. Нахождение в положении «стоя» до 60% времени рабочего дня (смены).**	*Периодическое, до 25% времени смены, нахождение в неудобном и (или) фиксированном положении. Нахождение в положении «стоя» до 60% времени рабочего дня (смены).*	*2*
6. НАКЛОНЫ КОРПУСА ТЕЛА РАБОТНИКА БОЛЕЕ 30°, КОЛИЧЕСТВО ЗА РАБОЧИЙ ДЕНЬ (СМЕНУ)				
6.1.	Наклоны корпуса тела работника более 30°, количество за рабочий день (смену)	**До 100**	-	*1*
7. ПЕРЕМЕЩЕНИЯ РАБОТНИКА В ПРОСТРАНСТВЕ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ, КМ				
7.1.	По горизонтали	**До 8**	*До 4*	*1*
7.2.	По вертикали	**До 2,5**	-	*1*

12. Заключение:

Условия труда по показателям тяжести трудового процесса соответствуют допустимым нормам.

Класс условий труда - **2**

Специалист(ы) организации, проводивший(е) исследования и измерения:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	**(подпись)**	**(Ф.И.О.)**	**(дата)**

Эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:

Заместитель руководителя лаборатории		Журавлев Сергей Владимирович	05.11.2019
(должность)	**(подпись)**	**(Ф.И.О.)**	**(дата)**

Запрещается частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения лаборатории