

# Отчет о проведении специальной оценки условий труда

## Титульный лист отчета о проведении специальной оценки условий труда

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по  
проведению специальной оценки  
условий труда



Макаров М.В.  
фамилия, инициалы

«1» августа 2019 г.

## ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в

Общество с ограниченной ответственностью "ТП ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"  
(полное наименование работодателя)

430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

1327032210  
(ИНН работодателя)

1181326002274  
(ОГРН работодателя)

46.69.5  
(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:



Березина Э.Ф.  
Ф.И.О.

29.05.19  
(дата)



Пронькин Е.П.  
(Ф.И.О.)

29.07.19.  
(дата)

## Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Мордовия" (ФБУ "Мордовский ЦСМ")  
(полное наименование организации)

2. 430027, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. А. Невского, д. 64; Тел./факс: (8342) 35-72-06;

E-mail: [csm@e-mordovia.ru](mailto:csm@e-mordovia.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) 330

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказывающих услуги в области охраны труда) 29.06.2016

5. ИНН 1328009380

6. ОГРН организации 1021301112766

7. Сведения об испытательной лаборатории (центре) организации:

Регистрационный номер аттестата аккредитации организации	Дата выдачи аттестата аккредитации организации	Дата истечения срока действия аттестата аккредитации организации
1	2	3
RA.RU.21AЮ44	29 июня 2015 г.	бессрочно

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	27.03.2019	Кузнецова С.А.	Инженер	003 005206	31 октября 2016 г.	4172

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

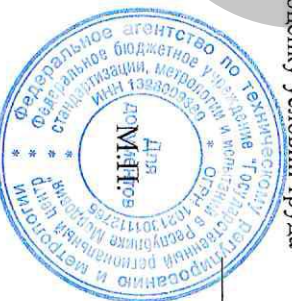
№ п/п	Дата проведения измерений	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса	Наименование средства измерений	Регистрационный номер в Государственном реестре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
1	27.03.2019	Световая среда	Люксметр-пульсметр "Ар-лус-07"	15560-07	339	18.07.2019
2	27.03.2019	Световая среда	Мультиметр цифровой Fluke 175	27489-11	27370169	02.04.2019
3	27.03.2019	Световая среда	Рулетка измерительная металлическая TS20/2	22003-07	245	24.07.2019
4	27.03.2019	Световая среда	Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп"	32014-06	84310	20.12.2019
5	27.03.2019	Напряженность трудового процесса	Секундомер механический СОПпр-2а-2-00	11519-06	9569	09.01.2020

Руководитель организации, проводящей специальную оценку условий труда

Директор Мунгалилов Сергей Иванович

Ф.И.О.

29.03.19. (дата)







# ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО АККРЕДИТАЦИИ

№ 0002137

## АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ RA.RU.21AЮ44 выдан 29 июня 2015 г.  
номер аттестата аккредитации и дата выдачи

Настоящий аттестат выдан Федеральному бюджетному учреждению "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Мордовия" ИНН: 1328009380  
наименование и ИНН (ОБЛГ) заявителя  
430027, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. А. Невского, д. 64  
место нахождения (место жительства) заявителя

и удостоверяет, что Испытательная лаборатория ФБУ «Мордовский ЦСМ»  
430027, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. А. Невского, д. 64  
наименование  
адрес места (мест) осуществления деятельности

соответствует требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009  
аккредитован(о) в качестве Испытательной лаборатории (центра)  
в соответствии с областью аккредитации, область аккредитации определена в приложении к настоящему аттестату и является неотъемлемой частью аттестата.

Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 17 июня 2015 г.

М.П.

Руководитель (или заместитель Руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации



подпись

М.А. Якутова  
инициалы, фамилия

*А.В. Рогова*  
29.03.2018 г.

оценки условий труда и инструкции по ее заполнению» (в ред. посл. изм. и доп.), в рамках Договора № 6098 от 18.01.2019 г. с Обществом с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС" мною, Экспертом по специальной оценке условий труда (Рогачева Н.В.; регистрационный номер 2371 в Реестре экспертов по специальной оценке условий труда) для целей специальной оценки условий труда проведена идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов на 3 рабочих местах.

**В процессе проведения процедуры идентификации:**

**а) учтены:**

- производственное оборудование, материалы и сырье, используемые работниками на рабочем месте и являющиеся источниками вредных и (или) опасных производственных факторов, в том числе факторы, при наличии которых в случаях, установленных законодательством РФ, проводятся обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры работников;
- результаты ранее проводившихся на данных рабочих местах исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов;
- случаи производственного травматизма и (или) установления профессионального заболевания, возникшие в связи с воздействием на работника на его рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов;
- поступившие предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов.

**б) изучены:**

- эксплуатационная и иная документация на применяемое оборудование (машины, механизмы, инструменты и приспособления), используемое работником на рабочем месте;
- технологические процессы, реализуемые работниками, занятыми на рабочих местах, подлежащих специальной оценке условий труда;
- должностные и технологические инструкции, инструкции по производству работ, технологические карты и иные документы, регламентирующие исполнение работниками своих трудовых обязанностей;
- сведения и информация о рабочих местах, предоставленные Комиссией по проведению специальной оценки условий труда.

**Результаты реализации процедуры идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов представлены:**

**а) в отношении рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены (рабочих мест, подлежащих декларированию), - в Таблице 1.**

Таблица 1. Перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы не выявлены (рабочие места, подлежащие декларированию)

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Присутствие работника на РМ в процессе идентификации	Наличие/отсутствие предложений от работника	Наименование идентифицированного вредного и (или) опасного производственного фактора	Источник фактора	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.
------	--	-------------------------	--	---	--	------------------	--



б) в отношении рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы, - в Таблице 2.

Таблица 2. Перечень рабочих мест, на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Присутствие работника на РМ в процессе идентификации	Наличие/отсутствие предложений от работника	Наименование идентифицированного вредного и (или) опасного производственного фактора	Источник фактора	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.
1	Директор	-	да	---	Световая среда	Осветительные приборы	8
					Напряженность трудового процесса	Сенсорные нагрузки	В течение смены
2	Начальник отдела продаж	-	да	---	Световая среда	Осветительные приборы	8
					Напряженность трудового процесса	Сенсорные нагрузки	В течение смены
3	Менеджер отдела продаж	-	да	---	Световая среда	Осветительные приборы	8
					Напряженность трудового процесса	Сенсорные нагрузки	В течение смены

в) в отношении рабочих мест, на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ, - в Таблице 3.

Таблица 3. Перечень рабочих мест (с указанием производственных факторов), на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наличие аналогичного РМ	Присутствие работника на РМ в процессе идентификации	Наличие/отсутствие предложений от работника	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Источник фактора	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.
------	--	-------------------------	--	---	--	------------------	--

#### Заключение:

По результатам проведения идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

- выявлено 0 рабочих мест(а), на которых вредные и (или) опасные производственные факторы не идентифицированы. В отношении данных рабочих мест (указаны в Таблице 1), на основании указаний части 1 статьи 11 главы 2 Федерального закона от 28.12.2013 г. №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», Работодателем составляется и подается декларация соответствия условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда;

- выявлено 3 рабочих мест(а), на которых потенциально вредные и (или) опасные производственные факторы идентифицированы. На данных рабочих местах (указаны в Таблице 2) предлагаю провести исследования (испытания) и измерения идентифицированных вредных и (или) опасных производственных факторов.
- рабочие места, на которых идентификация не осуществляется в силу указаний части 6 статьи 10 главы 2 Федерального закона №426-ФЗ, отсутствуют».

Эксперт по проведению специальной оценки условий труда:

2371  
(№ в реестре экспертов)



(подпись)

Рогачева Н.В.  
(Ф.И.О.)

27.03.2019 г.  
(дата)

Рассмотрев результаты идентификации, Комиссия по проведению специальной оценки условий труда решила **УТВЕРДИТЬ** результаты идентификации.

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор  
(должность)

(подпись)

Макаров М.В.  
(Ф.И.О.)

24.03.19  
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела продаж  
(должность)

(подпись)

Березина Э.Ф.  
(Ф.И.О.)

(дата)

Менеджер отдела продаж  
(должность)

(подпись)

Пронькин Е.П.  
(Ф.И.О.)

(дата)



## Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"

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 излучения	ультрафиолетовое излучение фактора неионизирующие поля и излучения	лазерное излучение фактора неионизирующие поля и излучения	ионизирующие излучения	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
1	Директор; Осветительные приборы; напряженность трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8
2	Начальник отдела продаж; Осветительные приборы; напряженность трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8
3	Менеджер отдела продаж; Осветительные приборы; напряженность трудового процесса	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор

(должность)

(подпись)

Макаров М.В.

(Ф.И.О.)

(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела продаж

(должность)

(подпись)

Березина Э.Ф.

(Ф.И.О.)

(дата)

Менеджер отдела продаж

(должность)

(подпись)

Пронькин Е.П.

(Ф.И.О.)

(дата)

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

Начальник отдела СОУТ

(должность)

(подпись)

Рогачева Н.В.

(Ф.И.О.)

29.03.2019

(дата)

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Мордовия" (ФБУ "Мордовский ЦСМ"); 430027, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. А. Невского, д. 64;  
Регистрационный номер - 330 от 29.06.2016

(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда; регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛИ RA.RU.21AЮ044	Дата получения 29.06.2015	Дата окончания бессрочно
---	------------------------------	-----------------------------

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА

### по результатам специальной оценки условий труда

№ 6098 (идентификационный номер) 29.03.2019 (дата)

#### 1. На основании:

- Федерального закона Российской Федерации N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда",  
- приказа Минтруда России №33н от 24.01.2014г. «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 её заполнению»,  
- приказа «Об организации и проведении специальной оценки условий труда» № 5 от 19.12.2018  
проведена специальная оценка условий труда совместно с работодателем:  
Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС", Адрес: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2. Для проведения специальной оценки условий труда по договору № 6098 от 18.01.2019 привлекалась организация, проводящая специальную оценку условий труда:

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Мордовия" (ФБУ "Мордовский ЦСМ"); 430027, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. А. Невского, д. 64. Регистрационный номер - 330 от 29.06.2016  
и эксперт(ы) организации, проводящей специальную оценку условий труда:  
Рогачева Н.В. (№ в реестре: 2371)

3. Результаты проведения специальной оценки условий труда (СОУТ).

3.1. Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ: 3

3.2. Рабочие места, подлежащие декларированию:

Рабочие места, на которых вредные факторы не идентифицированы:

Отсутствуют

Рабочие места, на которых вредные факторы не выявлены по результатам СОУТ (оптимальные или допустимые условия труда):

1. Директор (1 чел.);

2. Начальник отдела продаж (1 чел.);

3. Менеджер отдела продаж (1 чел.).

3.3. Количество рабочих мест с оптимальными и допустимыми условиями труда: 3

3.4. Количество рабочих мест с вредными и опасными условиями труда: 0

3.5. Количество рабочих мест с правом на досрочную страховую пенсию: 0

3.6. Количество рабочих мест на которых были выявлены профессиональные заболевания: 0

3.7. Количество рабочих мест на которых были зафиксированы несчастные случаи: 0

3.8. Выявленные вредные и (или) опасные производственные факторы на основе измерений и оценок:

Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Кол-во рабочих мест
Не выявлено	0

#### Дополнительные разделы (требуется удалить не нужное):

3.9. Рабочие места, на которых в соответствии с пунктом 6 статьи 10 426-ФЗ идентификация не проводилась:

Отсутствуют



## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"

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.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	3	3	0	3	0	0	0	0	0
из них женщин	1	1	0	1	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	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
1	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Начальник отдела продаж	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Менеджер отдела продаж	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Дата составления: 29.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор  
(должность)

(подпись)

Макаров М.В.  
Ф.И.О.

(дата)

29.03.2019

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела продаж

(должность)

(подпись)

Березина Э.Ф.

(Ф.И.О.)

28.03.2019 г.

(дата)

Менеджер отдела продаж

(должность)

(подпись)

Пронькин Е.П.

(Ф.И.О.)

28.03.2019 г.

(дата)

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

2371

(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Рогачева Н.В.

(Ф.И.О.)

29.03.2019

(дата)



## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
-	-	-	-	-	-

*Мероприятия по результатам проведенной СОУТ не требуются*

Дата составления: 29.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор  
(должность)

(подпись)

Макаров М.В.  
Ф.И.О.

(дата)

28.03.2019г

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела продаж  
(должность)

(подпись)

Березина Э.Ф.  
Ф.И.О.

(дата)

28.03.2019г

Менеджер отдела продаж  
(должность)

(подпись)

Пронькин Е.П.  
(Ф.И.О.)

(дата)

28.03.2019г

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

2371  
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Рогачева Н.В.  
(Ф.И.О.)

(дата)

29.03.2019

Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"				
(полное наименование работодателя)				
430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317;				
Директор Макаров Максим Владимирович; <a href="mailto:zakaz@promcable.com">zakaz@promcable.com</a>				
(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 ОКТМО
1327032210	28239702	4210014	46.69.5	89701000

КАРТА № 1  
специальной оценки условий труда

Директор  
(наименование профессии (должности) работника) 21365  
(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: -  
Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС ОЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ. В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96, от 27.03.2018 г. N 197)

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	0
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИПС работников:

157-845-471 11

Строка 022. Используемое оборудование: Ноутбук "HP"  
Используемые материалы и сырье: Не имеются

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	2
Тяжесть трудового процесса	-	не оценивалась	-
Напряженность трудового процесса	2	не оценивалась	2
Итоговый класс (по классу) условий труда	2	не заполняется	2

\* 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: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются

2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (при условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96 "Гигиенические требования к условиям труда женщин"); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (ТК РФ раздел XI, ст.39, ст.244); возможность применения труда инвалидов - да (при условии соблюдения СП 2.2.9.2510-09).

3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 29.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Макаров М.В. \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела продаж \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Березина Э.Ф. \_\_\_\_\_ (дата)

Менеджер отдела продаж \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Пронькин Е.П. \_\_\_\_\_ (дата)

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

2371 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Рогачева Н.В. \_\_\_\_\_ (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Макаров Максим Владимирович \_\_\_\_\_ (дата)



Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
KA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно

## Заключение эксперта по идентификации ОВПФ на рабочем месте

№ 1-3Э/053РНВ

идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 27.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 1

3.2. Наименование рабочего места: Директор

3.3. Код по ОК 016-94: 21365

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение страховой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: ---

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
Ноутбук "НР"	Не имеются	Осветительные приборы; напряженность трудового процесса

11. Результаты идентификации: вредные факторы идентифицированы (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.4	Световая среда
5	Напряженность трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

2371 Начальник отдела СОУТ (подпись) Рогачева Н.В. (Ф.И.О.)  
(№ в реестре экспертов)



Регистрационный номер аттестата аккредитации ИП	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно

## ПРОТОКОЛ

### проведения исследований (испытаний) и измерений световой среды

№ \_\_\_\_\_  
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений: 27.03.2019

Дата проведения оценки: 28.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКА-БЕЛЬСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 1

3.2. Наименование рабочего места: Директор

3.3. Код по ОК 016-94: 21365

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Люксметр-пульсметр "Аргус-07"	339	7577/3	18.07.2019
Мультиметр цифровой Fluke 175	27370169	8866/4	02.04.2019
Рулетка измерительная металлическая TS20/2	245	18001800770	24.07.2019
Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп"	84310	17001494317	20.12.2019

5. МД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Эксплуатационная документация на средство измерения (Люксметр-пульсметр Аргус-07);
- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г.;
- МУК 4.3.2812-10 Методические указания. Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест;
- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий.

6. Характеристика осветительного оборудования (осветительных приборов):

Наименование рабочей зоны	Тип светильников	Тип ламп	Мощность ламп, Вт	Высота подвеса, м	Доля нетоплящих ламп, %	Напряжение сети, В (U <sub>1</sub> /U <sub>2</sub> )
Кабинет	с матовым плафоном	светодиодные	-	3	0	220/225

7. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Наименование измеряемых параметров, рабочей поверхности	Фактическое значение	U <sub>0.95</sub>	Нормативное значение	Класс условий труда	Время, %
Кабинет			СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, т.2, п.1		70
Освещенность рабочей поверхности, лк	438	40	300	2	
Прямая блескость	Отсутствует		Отсутствие	---	
Отраженная блескость	Отсутствует		Отсутствие	---	



Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Мордовия" (ФБУ "Мордовский ЦСМ"), 430027, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. А. Невского, д. 64;  
Регистрационный номер - 330 от 29.06.2016

(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер занесен в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)

Регистрационный номер аттестата аккредитации ИП	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно

## ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений напряженности трудового процесса

№ 1-Н/053РНВ  
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений: 27.03.2019

Дата проведения оценки: 28.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 1

3.2. Наименование рабочего места: Директор

3.3. Код по ОК 016-94: 21365

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Секундомер механический СОППр-2а-2-00	9569	51/4	09.01.2020

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г.

6. Краткое описание выполняемой работы: Руководит в соответствии с действующим законодательством финансово-экономической деятельностью организации.

7. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Показатели напряженности трудового процесса	Фактическое значение показателя	Предельно допустимое значение показателя	Класс условий труда
<b>Сенсорные нагрузки</b>			
Плотность сигналов (световых, звуковых) и сообщений в среднем за 1 ч работы, ед.	до 75	до 175	1
Число производственных объектов одновременного наблюдения, ед.	до 5	до 10	1
Работа с оптическими приборами (микроскопы, лупы и т.п.) (% времени смены)	Не характерен	до 50	1
Нагрузка на голосовой аппарат (суммарное количество часов, наговариваемое в неделю), час	до 20	до 20	2
<b>Монотонность нагрузок</b>			
Число элементов (приемов), необходимых для реализации простого задания или в многократно повторяющихся операциях, ед.	Не характерен	более 6	1
Монотонность производственной обстановки (время пассивного наблюдения за ходом технологического процесса в % от времени смены)	Не характерен	менее 80	1

8. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;

- класс (подкласс) условий труда - 2

9. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

4172 (№ в реестре экспертов) Инженер (полнота) Кузнецова С.А. (Ф.И.О.)

Протокол № 1 - Н/053РНВ

Стр. 1 из 2



Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"  
(полное наименование работодателя)

430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317;

Директор Макаров Максим Вадимирович; [zakaz@promcable.com](mailto:zakaz@promcable.com)

(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 ОКТМО
1327032210	28239702	4210014	46.69.5	89701000

КАРТА № 2

специальной оценки условий труда

Начальник отдела продаж

24683

(наименование профессии (должности) работника)

(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: \_

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

**Строка 010.** Выпуск ЕТКС, ЕКС ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96, от 27.03.2018 г. N 197)

(выпуск, раздел, дата утверждения)

**Строка 020.** Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	1
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

**Строка 021.** СНИЛС работников:

171-137-235 37

**Строка 022.** Используемое оборудование: Персональный компьютер с ВЛТ

Используемые материалы и сырье: Не имеются

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

\* 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: *1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются*  
*2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (при условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96 "Гигиенические требования к условиям труда женщин"); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (ТК РФ раздел XI, ст.39, ст.244); возможность применения труда инвалидов - да (при условии соблюдения СП 2.2.9.2510-09).*

*3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.*

Дата составления: 29.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Макаров М.В. \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела продаж \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Березина Э.Ф. \_\_\_\_\_ (дата)

Менеджер отдела продаж \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Пронькин Е.П. \_\_\_\_\_ (дата)

Эксперт(-ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:  
 2371 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Рогачева Н.В. \_\_\_\_\_ (дата)  
 (№ в реестре экспертов)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Березина Эльвира Фаридовна \_\_\_\_\_ (дата)  
 (Ф.И.О. работника)



Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ		Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21AЮ44		29.06.2015	бессрочно

## Заключение эксперта по идентификации ОВПФ на рабочем месте

№ 2-39/053РНВ  
идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 27.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 2

3.2. Наименование рабочего места: Начальник отдела продаж

3.3. Код по ОК 016-94: 24683

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение страховой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда предыдущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: ---

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
Персональный компьютер с ВДТ	Не имеются	Осветительные приборы; напряженность трудового процесса

11. Результат идентификации: вредные факторы идентифицированы (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.4	Световая среда
5	Напряженность трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

2371 (№ в реестре экспертов) Начальник отдела СОУТ (подпись) Рогачева Н.В. (ф.и.о.)



Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно

## ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений световой среды

№ \_\_\_\_\_  
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений: 27.03.2019

Дата проведения оценки: 28.03.2019

2. Сведения о работодателе:

- 2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКА-БЕЛЬСЕРВИС"
- 2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317
- 2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

- 3.1. Номер рабочего места: 2
- 3.2. Наименование рабочего места: Начальник отдела продаж
- 3.3. Код по ОК 016-94: 24683

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Люксметр-пульсметр "Аргус-07"	339	7577/3	18.07.2019
Мультиметр цифровой Fluke 175	27370169	8866/4	02.04.2019
Рулетка измерительная металлическая TS20/2	245	18001800770	24.07.2019
Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп"	84310	17001494317	20.12.2019

5. МД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ЦДК, ЦДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Эксплуатационная документация на средство измерения (Люксметр-пульсметр Аргус-07);
- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г.;
- МУК 4.3.2812-10 Методические указания. Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест;
- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий.

6. Характеристика осветительного оборудования (осветительных приборов):

Наименование рабочей зоны	Тип светильников	Тип ламп	Мощность ламп, Вт	Высота подвеса, м	Доля нето-рящих ламп, %	Напряжение сети, В (U <sub>1</sub> /U <sub>2</sub> )
Кабинет	с матовым плафоном	светодиодные	-	3	0	220/225

7. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Наименование измеряемых параметров, рабочей поверхности	Фактическое значение	U <sub>0,95</sub>	Нормативное значение СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, т.2, п.1	Класс условий труда	Время, %
Кабинет					100
Освещенность рабочей поверхности, лк	449	41	300	2	
Прямая блескость	Отсутствует		Отсутствие	---	
Отраженная блескость	Отсутствует		Отсутствие	---	



Регистрационный номер аттестата аккредитации ИП	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно

## ПРОТОКОЛ

### проведения исследований (испытаний) и измерений напряженности трудового процесса

№ 2-Н/053РНВ (идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений: 27.03.2019

Дата проведения оценки: 28.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 2

3.2. Наименование рабочего места: Начальник отдела продаж

3.3. Код по ОК 016-94: 24683

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Секундомер механический СОПпр-2а-2-00	9569	51/4	09.01.2020

5. НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г.

6. Краткое описание выполняемой работы: Осуществляет руководство деятельностью отдела продаж, работа с клиентами, ведение телефонных переговоров.

7. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Показатели напряженности трудового процесса	Фактическое значение показателя	Предельно допустимое значение показателя	Класс условий труда
<b>Сенсорные нагрузки</b>			
Плотность сигналов (световых, звуковых) и сообщений в среднем за 1 ч работы, ед.	до 75	до 175	1
Число производственных объектов одновременного наблюдения, ед.	до 5	до 10	1
Работа с оптическими приборами (микроскопы, лупы и т.п.) (% времени смены)	Не характерен	до 50	1
Нагрузка на голосовой аппарат (суммарное количество часов, наговариваемое в неделю), час	до 20	до 20	2
<b>Монотонность нагрузок</b>			
Число элементов (приемов), необходимых для реализации простого задания или в многократно повторяющихся операциях, ед.	Не характерен	более 6	1
Монотонность производственной обстановки (время пассивного наблюдения за ходом технологического процесса в % от времени смены)	Не характерен	менее 80	1

8. Заключение:

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;

- класс (подкласс) условий труда - 2

9. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

4172 (№ в реестре) Инженер (полноточность) Кузнецова С.А. (Ф.И.О.)  
эксперт(тов)



Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"				
(полное наименование работодателя)				
430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317;				
Директор Макаров Максим Владимирович; <a href="mailto:zakaz@promcable.com">zakaz@promcable.com</a>				
(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 ОКТМО
1327032210	28239702	4210014	46.69.5	89701000

КАРТА № 3  
специальной оценки условий труда

Менеджер отдела продаж	24051
(наименование профессии (должности) работника)	(код по ОК 016-94)

Наименование структурного подразделения: —

Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

Строка 010. Выпуск ЕТКС, ЕКС ОБЩЕОТРАСЛЕВЫЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, В УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утверждены Постановлением Минтруда РФ от 21 августа 1998 г. N 37 (в ред. Постановлений Минтруда РФ от 21.01.2000 N 7, от 04.08.2000 N 57, от 20.04.2001 N 35, от 31.05.2002 N 38, от 20.06.2002 N 44, от 28.07.2003 N 59, от 12.11.2003 N 75, Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2005 N 461, от 07.11.2006 N 749, от 17.09.2007 N 605, от 29.04.2008 N 200, от 14.03.2011 г. N 194, Приказов Минтруда России от 15.05.2013 N 205, от 12.02.2014 N 96)

(выпуск, раздел, дата утверждения)

Строка 020. Численность работающих:

на рабочем месте	1
на всех аналогичных рабочих местах	-
из них:	
женщин	0
лиц в возрасте до 18 лет	0
инвалидов, допущенных к выполнению работ на данном рабочем месте	0

Строка 021. СНИПС работников:

172-447-918 87

Строка 022. Используемое оборудование: Персональный компьютер с ВДТ

Используемые материалы и сырье: Не имеются

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

\* Средства индивидуальной защиты

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

№ п/п	Вылы 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: 1. Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются  
2. Рекомендации по подбору работников: возможность применения труда женщин - да (при условии соблюдения требований СанПиН 2.2.0.555-96 "Гигиенические требования к условиям труда женщин"); возможность применения труда лиц до 18 лет - нет (ТК РФ раздел XI, ст. 39, ст. 244); возможность применения труда инвалидов - да (при условии соблюдения СП 2.2.9.2510-09).

3. Рекомендуемые режимы труда и отдыха: в соответствии с графиком работы организации.

Дата составления: 29.03.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Макаров М.В. \_\_\_\_\_ (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Начальник отдела продаж \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Березина Э.Ф. \_\_\_\_\_ (дата)

Менеджер отдела продаж \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Пронькин Е.П. \_\_\_\_\_ (дата)

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

\_\_\_\_\_ (№ в реестре экспертов) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Рогачева Н.В. \_\_\_\_\_ (дата)

С результатами специальной оценки условий труда ознакомлен(ы)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ Пронькин Евгений Петрович \_\_\_\_\_ (дата)



Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания
RA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно

## Заключение эксперта по идентификации ОВПФ на рабочем месте

№ 3-ЗЭ/053РНВ

идентификационный номер (реквизиты) заключения

1. Дата заключения: 27.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 3

3.2. Наименование рабочего места: Менеджер отдела продаж

3.3. Код по ОК 016-94: 24051

4. Сведения о работниках:

4.1. Количество и номера аналогичных рабочих мест: Отсутствуют

4.2. Численность работающих (в том числе на аналогичных рабочих местах): 1

5. Гарантии и компенсации (наличие):

5.1. Повышенная оплата труда работника (работников): Нет

5.2. Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск: Нет

5.3. Сокращенная продолжительность рабочего времени: Нет

5.4. Молоко или другие равноценные пищевые продукты: Нет

5.5. Лечебно - профилактическое питание: Нет

5.6. Право на досрочное назначение страховой пенсии: Нет

5.7. Проведение медицинских осмотров: Нет

6. Травматизм и профессиональные заболевания:

6.1 Наличие проф. заболеваний на рабочем месте: Нет

6.2 Наличие случаев производственного травматизма на рабочем месте: Нет

7. Класс условий труда будущей аттестации рабочих мест по условиям труда: Нет

8. Возможность использования протоколов производственного контроля: Нет

9. Предложения работников по осуществлению на их рабочих местах идентификации потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов:

9.1. Присутствие работника при идентификации: Да

9.2. Мнение работника: ---

10. Первичная идентификация ОВПФ на рабочем месте:

Оборудование	Сырье и материалы	Источник вредных факторов
Персональный компьютер с ВДТ	Не имеются	Осветительные приборы; напряженность трудового процесса

11. Результаты идентификации: вредные факторы идентифицированы (оценка требуется)

№ п/п Классификатора вредных и (или) опасных производственных факторов	Наименование вредного и (или) опасного фактора производственной среды и трудового процесса
1.4	Световая среда
5	Напряженность трудового процесса

12. Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

2371 (№ в реестре экспертов) Начальник отдела СОУТ (подпись) (полное) Рогачева Н.В. (Ф.И.О.)



(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)			
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания	
RA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно	

## ПРОТОКОЛ проведения исследований (испытаний) и измерений световой среды

№ \_\_\_\_\_  
(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений: 27.03.2019

Дата проведения оценки: 28.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКА-БЕЛЬСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: —

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 3

3.2. Наименование рабочего места: Менеджер отдела продаж

3.3. Код по ОК 016-94: 24051

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Люксметр-пульсметр "Аргус-07"	339	7577/3	18.07.2019
Мультиметр цифровой Fluke 175	27370169	8866/4	02.04.2019
Рулетка измерительная металлическая TS20/2	245	18001800770	24.07.2019
Измеритель параметров микроклимата "Метеоскоп"	84310	17001494317	20.12.2019

5. МД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ЦДК, ЦДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:

- Эксплуатационная документация на средство измерения (Люксметр-пульсметр Аргус-07);
- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г.;
- МУК 4.3.2812-10 Методические указания. Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест;
- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий.

6. Характеристика осветительного оборудования (осветительных приборов):

Наименование рабочей зоны	Тип светильников	Тип ламп	Мощность ламп, Вт	Высота подвеса, м	Доля неработающих ламп, %	Напряжение сети, В (U <sub>1</sub> /U <sub>2</sub> )
Кабинет	с матовым плафоном	светодиодные	-	3	0	220/225

7. Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:

Наименование измеряемых параметров, рабочей поверхности	Фактическое значение	U <sub>0.95</sub>	Нормативное значение СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, т.2, п.1	Класс условий труда	Время, %
Кабинет					100
Освещенность рабочей поверхности, лк	456	42	300	2	
Прямая блескость	Отсутствует		Отсутствие	---	
Отраженная блескость	Отсутствует		Отсутствие	---	



(полное наименование организации, проводящей специальную оценку условий труда, регистрационный номер записи в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда)			
Регистрационный номер аттестата аккредитации ИЛ	Дата получения	Дата окончания	
RA.RU.21AЮ44	29.06.2015	бессрочно	

## ПРОТОКОЛ

### проведения исследований (испытаний) и измерений напряженности трудового процесса

№ 3-Н/053РНВ

(идентификационный номер протокола)

1. Дата проведения измерений: 27.03.2019

Дата проведения оценки: 28.03.2019

2. Сведения о работодателе:

2.1. Наименование работодателя: Общество с ограниченной ответственностью "ТД ПРОМКАБЕЛЬСЕРВИС"

2.2. Место нахождения и место осуществления деятельности работодателя: 430030, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Васенко, дом 17, офис 317

2.3. Наименование структурного подразделения: -

3. Сведения о рабочем месте:

3.1. Номер рабочего места: 3

3.2. Наименование рабочего места: Менеджер отдела продаж

3.3. Код по ОК 016-94: 24051

4. Сведения о средствах измерения:

Наименование средства измерения	Заводской номер	№ свидетельства	Действительно до:
Секундомер механический СОППр-2а-2-00	9569	51/4	09.01.2020

5. **НД, устанавливающие метод проведения измерений и оценок и регламентирующие ПДК, ПДУ, нормативные значения измеряемого и оцениваемого фактора:**

- Методика проведения специальной оценки условий труда, утв. приказом Минтруда России №33н от 24 января 2014 г.

6. **Краткое описание выполняемой работы:** Участвует в работе отдела продаж. Осуществляет контроль по оформлению документов, приёму заявок на поставку продукции, выпуске соответствующих сопроводительных документов. Следит за отгрузкой продукции клиентам.

7. **Фактические и нормативные значения измеряемых параметров:**

Показатели напряженности трудового процесса	Фактическое значение показателя	Предельно допустимое значение показателя	Класс условий труда
<b>Сенсорные нагрузки</b>			
Плотность сигналов (световых, звуковых) и сообщений в среднем за 1 ч работы, ед.	до 75	до 175	1
Число производственных объектов одновременного наблюдения, ед.	до 5	до 10	1
Работа с оптическими приборами (микроскопы, лупы и т.п.) (% времени смены)	Не характерен	до 50	1
Нагрузка на головной аппарат (суммарное количество часов, навариваемое в неделю), час	до 20	до 20	2
<b>Монотонность нагрузок</b>			
Число элементов (приемов), необходимых для реализации простого задания или в многократно повторяющихся операциях, ед.	Не характерен	более 6	1
Монотонность производственной обстановки (время пассивного наблюдения за ходом технологического процесса в % от времени смены)	Не характерен	менее 80	1

8. **Заключение:**

- фактический уровень вредного фактора соответствует гигиеническим нормативам;
- класс (подкласс) условий труда - 2