

Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Наименование организации: Акционерное общество "ВЕРОФАРМ"

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)									
			класс 1	класс 2	класс 3				класс 4			
	всего	в том числе на которых проведена специальная оценка условий труда			3.1	3.2	3.3	3.4.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Рабочие места (ед.) - основные/все	28/35	28/35	0/0	28/35	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0			
Работники, занятые на рабочих местах (чел.)	35	35	0	35	0	0	0	0	0			
из них женщин	20	20	0	20	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																							
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)		
		Департамент информационных технологий																							
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
	Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	Тяжесть трудового процесса	Напряженность трудового процесса	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)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)			
279	Руководитель департамента	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
280	Старший специалист ИТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
281	Старший специалист ИТ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
	Дирекция по качеству																								
282	Специалист по обеспечению качества	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

[illegible]

<i>проектами и портфелем</i>												
300А	Проектный менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
300-1А (300А)	Проектный менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
300-2А (300А)	Проектный менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
301А	Проектный менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
301-1А (301А)	Проектный менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
	<i>Управление закупочной деятельностью</i>											
302	Менеджер по закупкам	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
303	Ведущий специалист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
	<i>Дирекция по финансам</i>											
	<i>Отдел производственных финансов</i>											
304	Финансовый менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
305	Офис-менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет
306	Финансовый менеджер	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Нет

Дата составления: 23.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор по персоналу (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (дата) 27.10.25

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старший специалист отдела кадрового администрирования (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Кузьмина Татьяна Михайловна (дата) 27.10.25

Специалист по охране труда (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Стефанова Пламена Любомирова (дата) 27.10.25

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

2369 (№ в реестре экспертов) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Ивченков Станислав Александрович (дата) 23.10.2025

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Акционерное общество "ВЕРОФАРМ"

Наименование структурного подразделения, рабочего места 1	Наименование мероприятия 2	Цель мероприятия 3	Срок выполнения 4	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения 5	Отметка о выполнении 6
Департамент информационных технологий					
279. Руководитель департамента	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
280. Старший специалист ИТ	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
281. Старший специалист ИТ	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Дирекция по качеству					
282. Специалист по обеспечению качества	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
283. Руководитель отдела валидации	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
284. Менеджер по валидации	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
285. Ведущий специалист по валидации	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
286. Менеджер проектов по качеству	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Дирекция по корпоративным финансам					
бухгалтерия					
287. Старший бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
288. Бухгалтер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Дирекция по производству					
289. Директор по производственным технологиям и трансферам	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
Департамент по управлению цепями поставок					
290. Руководитель департамента по управлению цепями поставок	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

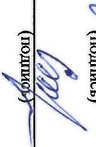
291. Менеджер по планированию	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
292. Ведущий специалист по планированию производства	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
293. Ведущий специалист по планированию производства	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
294. Ведущий специалист по внешнеэкономической деятельности	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
295. Ведущий специалист по внешнеэкономической деятельности	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
296А(296-1А; 296-2А). Ведущий специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
297А(297-1А; 297-2А). Ведущий специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
298. Старший специалист по автоматизированным производственным системам	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
299. Менеджер по логистике	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Отдел по управлению проектами и портфелем</i>					
300А(300-1А; 300-2А). Проектный менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
301А(301-1А). Проектный менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Управление закупочной деятельностью</i>					
302. Менеджер по закупкам	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
303. Ведущий специалист	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
<i>Дирекция по финансам</i>					
<i>Отдел производственных финансов</i>					
304. Финансовый менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
305. Офис-менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				
306. Финансовый менеджер	Рекомендации по улучшению условий труда: не требуются				

Дата составления: 23.10.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Директор по персоналу		Никуллова Ольга Николаевна	<u>27.10.25</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Старший специалист отдела кадрового администрирования		Кузьмина Татьяна Михайловна	<u>27.10.25</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)
Специалист по охране труда		Стефанова Пламена Любомирова	<u>27.10.25</u>
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

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

2369		Ивченков Станислав	<u>23.10.2025</u>
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)