

## Сведения об организации, проводящей специальную оценку условий труда

1. Общество с ограниченной ответственностью "НПФ Стандарт"

(полное наименование организации)

2. 125480, Россия, г. Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.24, офис 315; 141600, Россия, Москов-  
ская область, Клинский район, г. Клин, Ленинградское ш., 88-й км., стр.63, офис 107; (495)972-  
2018, (495)928-8410, e-mail:9722018@mail.ru

(место нахождения и осуществления деятельности организации, контактный телефон, адрес электронной почты)

3. Номер в реестре организаций, проводящих специальную оценку условий труда (оказываю-  
щих услуги в области охраны труда) 188

4. Дата внесения в реестр организаций, проводящих специальную оценку условий труда (ока-  
зывающих услуги в области охраны труда) 25.12.2015

5. ИНН 7733591491

6. ОГРН организации 1077746041119

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
РОСС RU.0001.519091	16 октября 2015 г.	бессрочно

8. Сведения об экспертах и иных работниках организации, участвовавших в проведении специ-  
альной 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	16.04.2019	Малахова Татьяна Евгеньевна	Начальник испытательной лаборатории	003 0001878	29 мая 2015 г.	1693

9. Сведения о средствах измерений испытательной лаборатории (центра) организации, исполь-  
зовавшихся 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	егистрационный номер в Государст- венном реес- тре средств измерений	Заводской номер средства измерений	Дата окончания срока поверки средства измерений
1	2	3	4	5	6	7
-	-	-	-	-	-	-

Руководитель организации, проводящей  
специальную оценку условий труда

(подпись)



Костицын В.Н.

Ф.И.О

16.04.19  
(дата)