

Приложение
к Правилам финансового обеспечения в 2010 году
предупредительных мер по сокращению производственного
травматизма и профессиональных заболеваний работников
и санаторно-курортного лечения работников, занятых на
работах с вредными и (или) опасными производственными
факторами, утвержденным приказом Минздравсоцразвития
России

от

№

План
финансового обеспечения в 2010 году предупредительных мер
по сокращению производственного травматизма
и профессиональных заболеваний работников

(наименование страхователя)

№ п/п	Наименование предупреди- тельных мер	Обоснование для проведения предупреди- тельных мер (коллективный договор, соглашение по охране труда, план мероприятий по улучшению условий и охраны труда и т.п.)	Срок исполнения	Единицы измерения	Количество	Планируемые расходы, руб.				
						Всего	в том числе по кварталам			
							I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Руководитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ год

СОГЛАСОВАНО

Управляющий

(наименование регионального отделения Фонда
социального страхования Российской Федерации)

« _____ » _____ 20 _____ год

М.П. _____

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

Согласовано	Утверждаю
Руководитель профессионального союза организации или иного уполномоченного работниками представительного органа _____ (подпись) " ____ " ____ 20 ____ г. (Ф.И.О.)	Руководитель организации _____ (Ф.И.О.) " ____ " ____ 20 ____ г. (подпись)
Председатель совместного комитета (комиссии) по охране труда организации _____ (подпись) (Ф.И.О.) " ____ " ____ 20 ____ г.	

ПЛАН

МЕРОПРИЯТИЙ ПО УЛУЧШЕНИЮ И ОЗДОРОВЛЕНИЮ УСЛОВИЙ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ

Наименование подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Назначение мероприятия	Источник финансирования	Ответственный за выполнение мероприятия	Срок выполнения	Службы, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6	7	8

Председатель аттестационной комиссии _____

(Ф.И.О.) _____ (подпись)

ПРИКАЗ

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

«О проведении аттестации
рабочих мест по условиям труда»

На основании ст. 212 Трудового кодекса РФ и в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31.08.2007 г. № 569 «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда»,

Приказываю:

1. Провести в организации аттестацию рабочих мест по условиям труда.
2. Установить в качестве аттестующей организации АНО «УКЦ НИИ труда» на основании договора № А-14-В от _____ 2010 г.
3. Сформировать аттестационную комиссию в следующем составе:
Председатель комиссии: - Ф.И.О.(полностью)- должность
Члены комиссии: - Ф.И.О. (полностью)- должность
- Нестерова Анна Викторовна - эксперт АНО «УКЦ НИИ труда»
4. Аттестационной комиссии по окончании аттестации рабочих мест по условиям труда:
- организовать ознакомление работников с результатами аттестации рабочих мест по условиям труда;
- при наличии на рабочих местах вредных или опасных производственных факторов подготовить предложения о внесении изменений или дополнений в трудовой договор об обязательствах работодателя по обеспечению работника необходимыми средствами защиты, установлению соответствующего режима труда и отдыха;
- разработать план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда в учреждении.
5. Контроль за выполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Директор
М.П.

Ф.И.О.

ДОГОВОР № А-14-В
на оказание услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда

г. Москва

« _____ » _____ 2010 г.

в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с одной стороны, и Автономная некоммерческая организация "Учебно-консультационный центр Института труда" (АНО «УКЦ НИИ труда») в лице директора Мамытова Евгения Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемая в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, с другой стороны, совместно именуемые СТОРОНЫ, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательство осуществить в период с _____ 2010 г. по 31 декабря 2010 г. инструментальные измерения и оценку условий труда на рабочих местах ЗАКАЗЧИКА, включая инструментальные измерения факторов производственной среды и трудового процесса, оценку травмобезопасности рабочих мест и обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты, а ЗАКАЗЧИК обязуется принять и оплатить указанные услуги в соответствии с настоящим Договором.

1.2. Все услуги по настоящему Договору оказываются в целях аттестации рабочих мест по условиям труда и в соответствии с действующим порядком проведения аттестации рабочих мест по условиям труда.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

2.1. Качественно и в срок оказать услуги в соответствии с требованиями Технического задания (Приложение № 1 к настоящему Договору), являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Оформить материалы по аттестации рабочих мест по условиям труда

ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

2.3. Самостоятельно устанавливать сроки проведения измерительных и оценочных работ;

2.4. Привлекать к выполнению работ иные организации, имеющие лаборатории, аккредитованные в установленном порядке.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

3.1. ЗАКАЗЧИК принимает на себя обязательство оплатить услуги, оказываемые ИСПОЛНИТЕЛЕМ, в размере и порядке, предусмотренные в разделе 4 настоящего Договора;

3.2. ЗАКАЗЧИК обязан предоставить ИСПОЛНИТЕЛЮ следующую информацию:

3.2.1. Копию приказа о проведении аттестации рабочих мест по условиям труда по прилагаемой форме (Приложение № 2 к настоящему Договору);

3.2.2. Сведения для аттестации рабочих мест по условиям труда, заверенные руководством ЗАКАЗЧИКА, по прилагаемой форме (Приложение № 3 к настоящему Договору);

3.3. ЗАКАЗЧИК обязан немедленно информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ обо всех изменениях в предоставленных материалах по п.3.2. настоящего Договора. В случае неисполнения данного пункта настоящего Договора срок и условия оказания услуг по настоящему Договору регулируются дополнительным соглашением СТОРОН.

4. СТОИМОСТЬ РАБОТ

4.1. Цена оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего Договора, составляет 2100 рублей за одно рабочее место, включая НДС – 18%.

Общая стоимость оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг, составляет _____ (_____) рублей, включая НДС – 18%.

5. ПОРЯДОК СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

5.1. В случае надлежащего исполнения ИСПОЛНИТЕЛЕМ своих обязанностей по настоящему Договору, ЗАКАЗЧИК подписывает Акт сдачи-приемки работ (услуг), а ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет ЗАКАЗЧИКУ счет-фактуру.

5.2. В случае досрочного выполнения ИСПОЛНИТЕЛЕМ своих обязательств ЗАКАЗЧИК вправе досрочно принять их на условиях, установленных настоящим Договором.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору СТОРОНЫ несут имущественную ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае невыполнения ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по настоящему Договору в полном объеме ЗАКАЗЧИКУ возвращается сумма оплаты невыполненных услуг.

6.3. В случае неисполнения ЗАКАЗЧИКОМ условий, предусмотренных п. 3.2. настоящего Договора, ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за соблюдение сроков и качество выполненных по настоящему Договору работ.

6.4. Все споры и разногласия разрешаются путем переговоров между СТОРОНАМИ. В случае, если СТОРОНЫ не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в Арбитражном суде г. Москвы.

7. ПРАВА СТОРОН НА РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТ

7.1. Вся созданная по настоящему Договору продукция является собственностью ЗАКАЗЧИКА.

7.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе передавать другим организациям результаты оказанных услуг без письменного согласия ЗАКАЗЧИКА.

8. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Изменение условий настоящего Договора, дополнения, расторжение или приостановление его действия осуществляются по письменному соглашению СТОРОН.

8.2. В случае изменения юридического статуса, почтового адреса, банковских реквизитов и других изменений СТОРОНЫ обязаны в течение пяти дней уведомить об этом друг друга в письменной форме.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Автономная некоммерческая организация «Учебно-консультационный центр Института труда»

Адрес: 105064, Москва, Земляной вал, 34, тел/факс (495) 661-97-17

ИНН 7709335271 КПП 770901001

Расчетный счет 40703810938120100770 в ОСБ № 6901 Лефортовское Сбербанка России г. Москва

Кор.счет 30101810400000000225 БИК 044525225.

ЗАКАЗЧИК: _____

Адрес: _____

ИНН _____

КПП _____

Расчетный счет _____

Кор. счет _____

БИК _____

Телефоны для оперативной связи: _____

Приложения:

1. Техническое задание на оказание услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда, на 1-м листе;
2. Приказ «О проведении аттестации рабочих мест по условиям труда» (форма), на 1-м листе;
3. Сведения для аттестации рабочих мест по условиям труда (форма), на 1-м листе.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор АНО «УКЦ НИИ труда»

_____/Е.Г. Мамытов/

М.П.

ЗАКАЗЧИК

М.П.

