Приложение № 2 к ТЗ

**Список исходных данных**

**необходимых для оказания услуг по проведению СОУТ**

***Информация по каждому рабочему месту, подлежащему СОУТ в 2026 г.:***

| **№ РМ** | **Наименование РМ** | **Продолжительность рабочего дня/смены (час)** | **К-во рабочих смен** | **Кол-во работников** | | | | | |  | | | **Гарантии за вредные условия труда** | | | | | | **Рабочая зона (место выполнения работ)** | | | **Используемое оборудование** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Всего** | **Женщин** | **до 18 лет** | **инвалидов** | **ФИО** | **СНИЛС** | **Травматизм, проф. заболевания** | **Предложения от работников на рабочих местах** | **Наличие предыдущей АРМ**  **или СОУТ** | **Доплата** | **Доп.отпуск** | **Сокращенная рабочая неделя** | **Молоко** | **Медосмотр** | **Досрочная пенсия** | **Наименование зоны** | **% от смены** | **Наименование** | | **% от смены** | **Заводской номер и год выпуска** | |
| ***Служба технического обеспечения*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Главный специалист (ППБ и ГО и ЧС) | 8 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |  |  | Нет | Да/  нет | Да | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Кабинет | 60 | ПЭВМ | | 50 | - | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Объекты на территории | 20 | - | | - | - | |