

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
по проведению специальной оценки
условий труда

Баталов-Уркель Д.А.

(подпись, фамилия, инициалы)

24» октября 2025 г.

ОТЧЕТ

о проведении специальной оценки условий труда в
(идентификационный № 1003494)

Обществе с ограниченной ответственностью «Газпром ЦПС»

(полное наименование работодателя)

197198, г. Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ Введенский, пр-кт
Добролюбова, д. 16, к. 2, литера А, помещ. 27-Н; г. Санкт-Петербург,
Университетская наб. 7-9-11, г. Санкт-Петербург, линия 26-я В.О., д.7,
г. Санкт-Петербург, ул. Новгородская, д.13, лит. А, г. Томск, проспект Фрунзе,
дом 103 Д, г. Дальнереченск, с. Невское, координаты 45.709323, 133.664024,
г. Ковыкта, с. Карам, координаты 55.267041, 106.888636, 664007, Иркутская
область, г. Иркутск, ул. Октябрьской Революции, д.1,
676722, Амурская обл., Бурейский м.о., Новобурейский пгт., ул. Советская,
д. 13, 692048, Приморский край, Лесозаводской м.о., с. Невское, ул. Колхозная,
д. 21, 679502, Еврейская автономная область, Биробиджанский район,
с. Кирга, (ВЗиС подрядчика: 48.883318, 132.859797),
629810, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Изыскателей,
д. 53, 680014, Хабаровский край, г. Хабаровск, Восточное шоссе, д. 41,
Амурская область, Свободненский район, село Усть-Пёра (ВЗиС подрядчика),
678960, Республика Саха (Якутия), г. Нерюнгри, пр-т Ленина, д. 27, 693020,
Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д. 220,
694450, Сахалинская обл., Ноглицкий м.о., Ноглики пгт, ул. Ак Штемберга, д.10,
675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Калинина, д. 27

(адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя)

5003029060

(ИНН работодателя)

781301001

(КПП работодателя)

1025000651477

(ОГРН работодателя)

63.11.1

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Патрушева Екатерина Юрьевна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.10.2025
(дата)

Качура Алина Алексеевна

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

24.10.2025
(дата)