



Э-БЮЛЛЕТЕНЬ

Ecoalition

САНИТАРНО-ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ ПО ОБРАЩЕНИЮ С ОТХОДАМИ И ВРЕДНЫМИ ВЫБРОСАМИ (СЭАОВ) 16+

№ 12 (32) 01.12.2023 г.

Весь ноябрь в Госдуме активно обсуждался законопроект о медицинских отходах.

Законопроект в течение года несколько раз вносили, возвращали на доработку, в сентябре он прошел первое чтение.

Наша Ассоциация принимала активное участие в деятельности Рабочей группы. Будем рады, если хотя бы половина наших предложений будет принята. Необходимо согласовать интересы Минздрава и ФОМС (заказчики), Роспотребнадзора, Росприроднадзора, Минэкономразвития (он следит, чтобы не было «излишних» административных барьеров для предпринимателей), Минфин (дает бюджет), а также с регионами, у которых особое мнение. При этом представители большинства ведомств при Госдуме были знакомы с законопроектом только в общих чертах.



Рябцева Ж.А., депутат: «Если у нас все законопроекты будут рассматриваться, как этот (а шла работа в течение года, была создана Рабочая группа, в нее входило более 150 человек, включая и регионы в том числе) – так вот, если каждый законопроект будет прорабатываться так детально, то у нас будет по-другому совсем выстроено законодательство в РФ... И я хочу сказать слова благодарности медицинскому сообществу, которое активно включилось в обсуждение, в этой связи».

Закон обещают принять до конца декабря, но уже сейчас, можно назвать основные изменения.

Класс А. Судя по всему, вопрос будет решен кардинально. Возобладала точка зрения, что этот класс, «подобный ТКО», будет окончательно признан ТКО и без всяких предварительных процедур будет передаваться регоператорам ТКО, и вывозиться по действующим тарифам. Считается, что в целом в стране это понизит цены, сэкономит бюджет больниц и избавит их от излишних юридических тонкостей и проведения дополнительных торгов.

Класс Г (ртуть и прочие отходы 1-2 класса опасности). Сейчас, как известно, имеется противоречие, которое сильно мешает многим больницам. С одной стороны – это медотходы. С другой стороны –

2023 - РЕВОЛЮЦИЯ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ?

это 1-2 класс, который сейчас полагается сдавать только ФЭО. С третьей стороны – ФЭО медотходы не может принимать по своему уставу. Теперь противоречие будет снято. Будет прямо указано, что этот вид медотходов можно будет сдавать ФЭО и его уполномоченным организациям, а они обязаны его принимать.

Класс Г (лекарства). Все останется, как было – термическая утилизация лицензированными компаниями.

Класс Б и В. Это самое сложное, и на данный момент до конца не все решено.

Идут дискуссии – кто будет контролировать процесс вне больниц – Роспотребнадзор или Росприроднадзор? Внутри больниц – однозначно, Роспотребнадзор. Но признано, что основные проблемы (незаконные вывалки и проч.) – требуют дополнительного контроля вне больниц, и решается вопрос – кому его поручить и как организовать.

Всплывала идея – обеззараженный класс Б и В приравнять к прочим промтоходам, но вызвала категорическое неприятие в правительстве. И правильно – а то начнут все подряд возить на полигоны, и разобраться в том, обеззаражено это все или просто мокрое, – будет невозможно. Мы надеемся, что эту «светлую идею» удалось вычеркнуть из рассмотрения, объяснив проблему всем участникам Рабочей группы.

Важный момент – впервые дано определение обезвреживанию медотходов (изменение состава, физических/химических свойств) и его отличие от обеззараживания (которое есть в чистом виде дезинфекция). Таким образом, медотходы, просто обработанные в автоклаве, не являются обезвреженными.

Судя по всему, окончательные правила обращения с медотходами будут разрабатывать Минздрав и Роспотребнадзор, а утверждать их будет Постановление Правительства.

Будут существовать перечни (или реестры) компаний-транспортников и заводо-операторов, допущенных к работе с медотходами. Они будут в электронном виде, как сейчас это общепринято, и для участия в торгах будет необходимо приложить выписку из этого перечня (или реестра).

Правила включения в этот перечень тоже активно обсуждаются. Скорее всего, порядок включения будет уведомительным, но с приложением необходимых разрешительных документов (СЭЗ, возможно, лицензия, и т. д. – список тоже уточняет-

ся). В определенный срок (какой? Это на практике очень важно!) после включения в перечень эти компании будут проверяться (видимо – на региональном уровне), и если какие-то документы окажутся недействительными или будут обнаружены другие нарушения, то компания будет исключена из «перечня операторов медотходов». Вполне возможно, что после этого она будет в течение некоторого периода лишена права работать с медотходами (по аналогии с РНП – реестром недобросовестных поставщиков).

Определена возможность работы по централизованным схемам обезвреживания медотходов. Однако пока не очень понятно, как эти схемы будут формироваться и как, например, новая больница может подключиться к ранее сформированной схеме (Укажут тоже в Постановлении Правительства?).

Далее будет создана ФГИС (федеральная госинформсистема), фиксирующая все перемещение медотходов за пределами больницы, по аналогии с уже работающей ФГИС для ТКО. Все партии медотходов в ней будут фиксироваться, маршруты машин отслеживаться по ГЛОНАСС, и вообще все будет двигаться к введению «электронных талонов» от заводо-операторов, включенных в перечень. Без такого талона больница не сможет закрыть акт по вывозу отходов.

Мы, как Ассоциация, приветствуем эти предполагаемые изменения и считаем, что если окончательно будет принято что-то похожее, то всем станет проще работать, исчезнет практика (увы, нередкая) «покупки документов» больницами у всевозможных черных и серых компаний, и незаконные накопления будут гораздо реже находить как на лоне природы, так и во всяких полузаброшенных непригодных помещениях... А честным операторам станет гораздо комфортнее работать, контролирующим органам станет проще исполнять свои функции. Возможно, даже произойдет экономия бюджета, хотя это была бы уж просто улыбка судьбы!

Поздравляем всех с Новым годом, и надеемся, что после двух лет разъяснительной работы законопроект наконец внесет что-то полезное на наш рынок!

Председатель СЭАОВ
Д. С. Перминов

**Вносятся сенаторами
Российской Федерации**

А. В. Яцкиным

А. В. Двойных

А. П. Майоровым

Е. Г. Зленко

депутатами Государственной

Думы Федерального Собрания

Российской Федерации

А. Б. Козаном

Ж. А. Рябцевой

В. Н. Шуваловым

Н. Р. Будувевым

Ю. И. Григорьевым

Проект № 365183-8

Статья 1

Внести в Федеральный закон от 24 июня 1998 года № 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 26, ст. 3009; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 1, ст. 10; 2009, № 1, ст. 17; 2013, № 30, ст. 4059; № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4220, ст. 4262; 2019, № 52, ст. 7768) следующие изменения:

1) в абзаце двадцать первом статьи 1 вместо слов «отходы, образующиеся в процессе деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, и» заменить словами «медицинские отходы класса «А» и отходы, образующиеся в процессе деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей»;

2) в пункте 2 статьи 2 после слов "медицинскими отходами" дополнить словами "(за исключением медицинских отходов класса "А и медицинских отходов класса "Г", подобных по составу чрезвычайно опасным и высокоопасным отходам, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации)".

Статья 2

Внести в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28; 2017, № 31, ст. 4791; 2018, № 32, ст. 5116, № 53, ст. 8415; 2019, № 52, ст. 7796; 2021, № 27, ст. 5159) следующие изменения:

1) в статье 49:

а) в части 2:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) класс «А» – эпидемиологически безопасные отходы, подобные по составу твердым коммунальным отходам»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) класс «Г» – токсикологически опасные отходы»;

б) часть 3 изложить в следующей редакции:

«3. Обращение с медицинскими отходами осуществляется в соответствии с законодательством о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения с учетом особенностей, установленных частью 4 настоящей статьи»;

в) дополнить частью 4 следующего содержания:

«4. Обращение с медицинскими отходами осуществляется индиви-

дуальными предпринимателями, юридическими лицами, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы, с учетом следующих особенностей:

1) медицинские отходы класса "А" передаются региональным операторам по обращению с твердыми коммунальными отходами, которые обеспечивают обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом "Об отходах производства и потребления" в отношении твердых коммунальных отходов. К указанным отходам не относятся медицинские отходы классов "Б" и "В" после обеззараживания;

2) медицинские отходы класса "Г", подобные по составу чрезвычайно опасным и высокоопасным отходам, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации, после обеззараживания в случаях, установленных законодательством о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, и паспортизации передаются федеральному оператору по обращению с отходами I и II классов опасности, который обеспечивает обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом "Об отходах производства и потребления" в отношении отходов I и II классов опасности;

3) медицинские отходы классов "Б", "В" и "Г", за исключением медицинских отходов класса "Г", указанных в подпункте 2 настоящего пункта, передаются лицам, осуществляющим транспортирование, обезвреживание, захоронение медицинских отходов в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"; Вывоз необеззараженных медицинских отходов классов «Б» и «В» за пределы территории, на которой лица, указанные в абзаце первом настоящей части, осуществляют свою деятельность, не допускается, за исключением случаев, установленных законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

4) медицинские отходы класса "Д" передаются национальному оператору по обращению с радиоактивными отходами, который обеспечивает обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом «Об обращении с радиоактивными отходами и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в отношении радиоактивных отходов».

Статья 3

Внести в Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2003, № 2, ст. 167; 2015, № 1, ст. 11) следующие изменения:

1) статью 1 дополнить абзацами следующего содержания:

«О внесении изменений акты Российской с медицинскими

Данный законопроект пока не принят. Второе чтение намечается на декабрь 2023 года. Можно вносить поправки.

«обращение с медицинскими отходами – деятельность по сбору, накоплению, обеззараживанию, транспортированию, обезвреживанию, захоронению медицинских отходов;

обезвреживание медицинских отходов – изменение состава, физических и (или) химических свойств медицинских отходов, с применением технологий, обеспечивающих исключение эпидемиологически опасных свойств отходов, предотвращение их вредного воздействия на здоровье человека и окружающую среду;

обеззараживание медицинских отходов – дезинфекция медицинских отходов, заключающаяся в уничтожении (умерщвлении) патогенных и условно патогенных микроорганизмов, содержащихся в отходах в целях устранения их эпидемиологической опасности. Обеззараживание медицинских отходов осуществляется соответствующим физическим (в том числе аппаратным методом – на специализированных установках) и/или химическим методами;

захоронение медицинских отходов – изоляция медицинских отходов в специальных хранилищах, приспособленных для размещения медицинских отходов, в целях предотвращения попадания вредных веществ, патогенных и условно патогенных микроорганизмов в окружающую среду»;

2) статью 6 дополнить абзацами следующего содержания:

«ведение реестра лиц, осуществляющих транспортирование медицинских отходов, на территории субъекта Российской Федерации;

ведение реестра объектов обезвреживания, захоронения медицинских отходов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации»;

3) в статье 22:

а) наименование изложить в следующей редакции:

«Статья 22. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с отходами производства и потребления, медицинскими отходами»;

б) пункт 1 изложить в следующей редакции:

1. «Условия и способы обращения с отходами производства и потребления, медицинскими отходами должны быть безопасными для здоровья населения и среды обитания и должны осуществляться в соответствии с санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации»;

в) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. В местах централизованно осуществляемых обработки, утилизации, обезвреживания, размещения отходов производства и потребления обеззараживания, обезвреживания, захоронения медицинских отходов должен осуществляться радиационный контроль.

Обращение с отходами производства и потребления и медицинскими отходами, при осуществлении радиационного контроля которых выявлено превышение установленного санитарными правилами уровня радиационного фона, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации в области обеспечения радиационной безопасности»;

г) дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4. Государственная политика в области обеспечения безопасности при обращении с медицинскими отходами для здоровья населения и среды обитания имеет следующие приоритеты:

обеззараживание медицинских отходов физическими методами имеет приоритет над обеззараживанием медицинских отходов химическими методами;

термическое обезвреживание медицинских отходов имеет приоритет по отношению к другим методам обезвреживания и захоронением медицинских отходов»;

4) дополнить статьей 22.1 следующего содержания:

"Статья 22.1. Особенности обращения с медицинскими отходами

1. Положения настоящей статьи распространяются на медицинские отходы, указанные в подпункте 3 пункта 4 статьи 49 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Обеззараживание медицинских отходов осуществляется индивидуальными предпринимателями, юридическими лицами, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы, за исключением случаев, установленных законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, передачи медицинских отходов на обеззараживание иному лицу, осуществляющему централизованное обеззараживание медицинских отходов.

3. Транспортирование медицинских отходов осуществляется юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, включенными в реестр лиц, осу-

В отдельные законодательные Федерации в части обращения отходами»

ществляющих транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, ведение которого осуществляется уполномоченным исполнительным органом субъекта Российской Федерации в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Лица, осуществляющие транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, включаются в реестр лиц, осуществляющих транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, на основании уведомления, направляемого ими в уполномоченный исполнительный орган субъекта Российской Федерации, содержащего информацию о транспортных средствах, используемых для транспортирования медицинских отходов и их характеристиках и их соответствии требованиям законодательства Российской Федерации, предъявляемым при транспортировании медицинских отходов.

Уполномоченный исполнительный орган субъекта Российской Федерации не вправе отказать во включении в реестр лиц, осуществляющих транспортирование медицинских отходов, лицу, предоставившему необходимые сведения для включения в такой реестр.

Предоставление недостоверной информации является основанием для исключения лица из реестра лиц, осуществляющих транспортирование медицинских отходов.

4. Лицо, осуществляющее транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, заключает договор на оказание услуг по обезвреживанию, захоронению медицинских отходов с владельцем объекта обезвреживания, захоронения медицинских отходов. Обезвреживание, захоронение медицинских отходов осуществляется на объектах, включенных в реестр объектов обезвреживания, захоронения медицинских отходов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, ведение которого осуществляется уполномоченным исполнительным органом субъекта Российской Федерации. Обязательным условием включения объекта в реестр объектов обезвреживания, захоронения медицинских отходов является наличие санитарно-эпидемиологического заключения о возможности осуществления на объекте безопасного обезвреживания, захоронения медицинских отходов.

Лица, осуществляющие деятельность по обезвреживанию, захоронению медицинских отходов, включаются в реестр объектов обезвреживания, захоронения ме-

дицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, на основании уведомления, направляемого ими в уполномоченный исполнительный орган субъекта Российской Федерации с указанием информации о местах нахождения, мощности, технических характеристиках объектов, реквизитов санитарно-эпидемиологического заключения. Уполномоченный исполнительный орган субъекта Российской Федерации не вправе отказать во включении в реестр объектов обезвреживания, захоронения медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, лицу, предоставившему необходимые сведения для включения в такой реестр. Предоставление недостоверной информации является основанием для исключения лица из реестра лиц, осуществляющих деятельность по обезвреживанию, захоронению медицинских отходов.

В реестр объектов обезвреживания, захоронения медицинских отходов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, в обязательном порядке подлежит включению информация о местах нахождения, мощности, технических характеристиках объектов.

5. Индивидуальные предприниматели, юридические лица, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы, после их обеззараживания заключают договоры на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами с лицами, включенными в реестр лиц, осуществляющих транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации.

По договору на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами лицо, осуществляющее транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, обязуется обеспечивать транспортирование медицинских отходов и их передачу на обезвреживание, захоронение, а индивидуальные предприниматели, юридические лица, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы, обязуется оплачивать его услуги.

При передаче медицинских отходов лицу, осуществляющему транспортирование медицинских отходов, предоставляются документы, подтверждающие обеззараживание передаваемых отходов.

Для подтверждения оказания услуг по обращению с медицинскими отходами предоставляются документы, подтверждающие их обезвреживание, захоронение на объекте, включенном в реестр объектов обезвреживания, захоронения

медицинских отходов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации.

Индивидуальные предприниматели, юридические лица, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы, вправе не заключать договор на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами с лицом, осуществляющим транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, в случае, если обезвреживание, захоронение медицинских отходов осуществляются на территории принадлежащего ему источника образования отходов.

В случае, если обеззараживание медицинских отходов осуществляется в рамках централизованной системы обеззараживания медицинских отходов, договор на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами с лицом, осуществляющим транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации заключается лицом, осуществляющим централизованное обеззараживание медицинских отходов.

6. Правительство Российской Федерации утверждает правила обращения с медицинскими отходами, которые устанавливают:

порядок ведения реестра лиц, осуществляющих транспортирование медицинских отходов на территории субъекта Российской Федерации, включая порядок включения юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в реестр, основания и порядок исключения их из реестра;

порядок ведения реестра объектов обезвреживания, захоронения медицинских отходов, включая порядок включения объектов в реестр, основания и порядок исключения их из реестра;

порядок ведения учета медицинских отходов и предоставления отчетности;

порядок осуществления контроля за соблюдением настоящих правил.

7. Индивидуальные предприниматели, юридические лица, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы, обязаны осуществлять учет медицинских отходов в соответствии с законодательством о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, и предоставлять в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, сведения о количестве, составе образованных и переданных другим лицам медицинских отходов, а также об обеззараживании медицинских отходов федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор).

Лица, осуществляющие обращение с медицинскими отходами,

обязаны в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, осуществлять учет медицинских отходов и предоставлять сведения о количестве, составе образованных, полученных от других лиц и переданных другим лицам медицинских отходов, а также о действиях, осуществленных с медицинскими отходами, федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор).

8. Контроль за соблюдением правил обращения с медицинскими отходами осуществляет федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор».

Статья 4

1. До вступления в силу нормативного правового акта, указанного в абзаце первом пункта 5 статьи 22.1 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", лицами, осуществляющими деятельность по обращению с медицинскими отходами признаются индивидуальные предприниматели и юридические лица, заключившие договор на сбор и вывоз медицинских отходов с лицами, в деятельности которых образуются медицинские отходы. Указанные договоры действуют до окончания срока их действия, но не позднее чем до 1 января 2026 года.

2. Субъекты Российской Федерации должны до 1 июля 2026 г. утвердить нормативы накопления твердых коммунальных отходов для индивидуальных предпринимателей, юридических лиц, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы классов «А», либо утвердить нормативный акт, определяющий категорию потребителей твердых коммунальных отходов, к которой относятся индивидуальные предприниматели и юридические лица, в результате деятельности которых образуются медицинские отходы класса "А", и для которых установлены нормативы накопления твердых коммунальных отходов. Положения подпункта 1 пункта 4 статьи 49 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (в редакции настоящего Федерального закона) применяются на территории субъекта Российской Федерации со дня вступления в силу указанного нормативного правового акта.

Статья 5

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 сентября 2024 года.

Президент
Российской Федерации

Тирамису без хлопот

Любимый рецепт вице-губернатора Краснодарского края Анны Миньковой

Готовится буквально за 30 минут.

Крем: маскарпоне со сгущенкой.

Собираем быстро — печенье савоярди опускаем в кофе, растворенный в воде. Затем идет крем. К нему добавляем малину, так вкуснее. Укладываем в два слоя. Сверху посыпаем какао с сахаром.

Приятного аппетита!



Гороскоп на 2024 год Зеленого Деревянного Дракона



2024 год пройдет под покровительством Зеленого Деревянного Дракона. Этот год станет годом кардинальных перемен и преобразований. Дракон будет щедр на подарки и поддержит всех, кто будет благодарен. Зелёный Деревянный Дракон символизирует силу, энергию, процвета-

ние, мудрость и благородство. Покровитель года будет щедр на похвалу и станет поощрять и награждать тех, кто честно трудится. Дракон позаботится о людях, умеющих отказываться от личных желаний ради общего дела или блага семьи.

Его стихия, дерево, олицетворяет развитие и рост. Люди, родившиеся в год Дракона, считаются самыми удачливыми и талантливыми. Они имеют сильный характер, энергичны, решительны и амбициозны.

В каком цвете встречать Дракона? Цвет года – зелёный. Издревле этот цвет символизирует природу, спокойствие и достоинство. Также он оценит яркость и блеск в сочетании с насыщенными цветами и богатыми материалами. Помимо зеленого предпочтительны такие цвета, как золотой, красный, белый, серебряный, фиолетовый. Особенно удачным станет сочетание золота с красными оттенками или золота с зелёными оттенками.

Счастливого Нового года!

Игрушки своими руками Дракон из помпончиков

Наверное, многие еще со школы помнят, как легко делаются помпоны из любых ниток. Особенно красивыми и пушистыми они получаются из шерсти. Нужно всего лишь два круга подходящего диаметра, внутри которых прорезается круг поменьше.

Затем нужно сложить два картонных кольца вместе и обмотать нитками через это отверстие максимально плотно. Разрезать нитки по периметру кольца, слегка раздвинуть картонные заготовки и



связать будущий помпон посередине.

Снять картонные кольца полностью, расправить помпон и подравнять ножницами. Сделать несколько таких помпонов разных

размеров, собрать драконов на клей или пришить и точно так же прикрепить недостающие гребешки, крылья, украшения, глаза и другие мелочи.

Источник: lafoy.ru

ОБЪЯВЛЕНИЯ

ЮФО – Менеджер по продажам услуг (Ростов-на-Дону, Крым, Ставрополь)

ТРЕБОВАНИЯ:

- успешный опыт работы в активных продажах;
- нацеленность на результат;
- опыт работы с ЛПУ;
- умение выстраивать долгосрочные отношения с партнерами.

УСЛОВИЯ:

- ЗП по результатам собеседования, от 50 до 100 тыс. руб.;
- официальное трудоустройство;
- новый сотрудник прикрепляется к наставнику;
- корпоративная мобильная связь.

Виктор Александрович: 8 (918) 388-51-11

СПб – Менеджер по продажам услуг в сфере обращения с отходами ООО «МЕДЭКОЛОГИЯ»

ТРЕБОВАНИЯ:

- высшее образование;
- грамотная устная и письменная речь;
- успешный опыт работы в сфере продаж от 2-х лет.

УСЛОВИЯ:

- ЗП 70 тыс. руб.;
- официальное трудоустройство;
- оплата мобильной связи;
- обучение специфике работы;
- график 5/2.

Александр Вячеславович: 8 (911) 167-56-53

СПб – Водитель

УСЛОВИЯ:

- ЗП от 70 тыс. руб.;

Александр Вячеславович: 8 (911) 167-56-53

Москва – Специалист по контролю качества

УСЛОВИЯ:

- ЗП от 45 до 60 тыс. руб.;
- неполный рабочий день 4 дня в неделю по 4 часа
- расширенные задачи, в том числе разъездной характер работы

Инга Эдуардовна: 8 (985) 039-86-55

Москва – Менеджер в офис

УСЛОВИЯ:

- ЗП 50 до 60 тыс. руб.
- полный рабочий день 5 дней в неделю по 8 часов

Инга Эдуардовна: 8 (985) 039-86-55

Москва – Менеджер по работе с корпоративными клиентами (сопровождение) ООО «Гарант-Мед»

ТРЕБОВАНИЯ:

- Умение выстраивать эффективный диалог с клиентами и коллегами;
- Опыт работы в аналогичной должности (работа с юр лицами) от 1 года;
- Excel на уровне формул, редактирования формата ячеек, настройки фильтров, знание ВПР;
- Грамотная речь, коммуникабельность.

УСЛОВИЯ:

- ЗП от 60 до 80 тыс. руб. на руки;
- Оформление согласно ТК РФ;
- Удобное расположение;
- График работы (5/2) пн.-пт. с 9.00 до 18.00 (с 8 до 17);
- «Белая» ЗП (уровень обсуждается);
- Адекватное руководство;
- Корпоративная мобильная связь, уютный офис.

Инга Эдуардовна: 8 (985) 039-86-55

ПРИНИМАЕМ ПО ЭЛ. ПОЧТЕ
INFO@ESCOALITION.RU
И РАЗМЕЩАЕМ БЕСПЛАТНО
ОБЪЯВЛЕНИЯ О ВАКАНСИЯХ.