

QD-d-8587/A11
26 09 18

Додаток 8
до Порядку (в редакції постанови
Кабінету Міністрів України від 7 лютого
2018 р. N 48)

ДЕКЛАРАЦІЯ
відповідності матеріально-технічної бази
вимогам законодавства з питань охорони праці

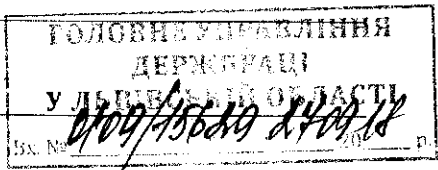
Відомості про роботодавця

Комунальний заклад «Львівська обласна лікарня відновного лікування №3»
(для юридичної особи: найменування юридичної особи,
80193, Львівська область, м. Соснівка, вул. Грушевського, 36, код ЄДРПОУ -34400985,
місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ,
Баранюк Богдан Іванович, тел. (03249) 3-41-54, sosnivkalv13@ukr.net
прізвище, ім'я та по батькові керівника,
номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;
для фізичної особи - підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, серія і номер паспорта,
ким і коли виданий, місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника
податків, номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;
80193, Львівська область, м. Соснівка, вул. Грушевського, 36
місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування)
машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди

Згідно додатку 1 до Порядку і правил проведення страхування цивільної відповідальності перед третіми особами, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16.08.2002р. №1788, страхування не проводиться, оскільки лікарня не є об'єктом підвищеної небезпеки
(найменування страхової компанії,

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці
строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)
не проводився
(дата проведення аудиту)



Я, Баранюк Богдан Іванович,
(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи

або фізичної особи - підприємця)
цією декларацією підтверджую відповідність матеріально-технічної бази та умов праці вимогам законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки під час виконання таких робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) таких машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки:

Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра
(найменування виду робіт
підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,
устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності),
номер партії, дата виготовлення, країна походження, які

виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання
Два робочих місяця, на яких існує підвищений ризик отримання травм
відповідного дозволу, кількість робочих місць, з яких існує підвищений ризик отримання травм
на яких існує підвищений ризик виникнення травми (вказати тип об'єкта)
і споруд (приміщень), вид робіт (вказати тип об'єкта)
(цехів, дільниць, структурних підрозділів)



Baranyuk

