

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

Відомості про роботодавця **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
**"ТОРГІВЕЛЬНО-ВИРОБНИЧА КОМПАНІЯ "СІКО"**

(для юридичної особи: найменування)

**79071, Львівська обл., місто Львів, ВУЛ. КУЛЬПАРКІВСЬКА, буд. 230А, корпус 5, офіс 2Г**  
юридичної особи, місцезнаходження,

**43176970**

код згідно з ЄДРПОУ

**ЛИННИК ІРИНА ІВАНІВНА**

прізвище, ім'я та по батькові керівника;

**+38-096-332-92-73, ел. пошта: krsico@gmail.com**

номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;

**На об'єктах замовників згідно укладених договорів**

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

**не вимагається**

(найменування страхової компанії, строк дії страхового полісу, номер і дата його видачі)

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці

**не проводився**

(дата проведення аудиту)

Я,

**ЛИННИК ІРИНА ІВАНІВНА**

(прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи)

**ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ**

**ДЕРЖПРАЦІ**

**У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

№ **0109/23056** 20 **11** р.

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;**
- **Монтаж, демонтаж, налагодження, ремонт, технічне обслуговування, реконструкція машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки;**
- **технологічне устаткування та його елементи магістральних газопроводів**

(найменування виду робіт підвищеної небезпеки

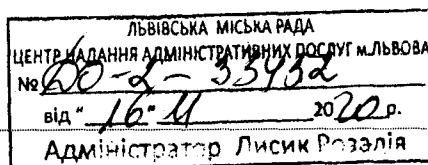
та/або машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності), номер партії, дата виготовлення, країна походження, які виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання відповідного дозволу

**Кількість робочих місць – 3, в т.ч. з підвищеною небезпекою - 2**

кількість робочих місць, в тому числі тих, на яких існує підвищений ризик виникнення травм,

**Будівель – 1, приміщень – 1**

будівель і споруд (приміщень), виробничих об'єктів цехів, дільниць, структурних підрозділів)



Інші відомості

**ЛИННИК ІРИНА ІВАНІВНА**

(прізвище, ім'я та по батькові осіб, відповідальних за дотримання

**На підприємстві створена служба охорони праці,**

вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки, наявністю служби

**розроблені та затверджені інструкції з охорони праці, з працівниками проводяться**  
охорони праці, інструкцій, інформації про проведення

**інструктажів, навчання та перевірка знань з питань охорони праці.**

навчання та інструктажу з питань охорони праці,

**Наявна експлуатаційна документація на устаткування. Працівники забезпечені**

експлуатаційної документації, засобів індивідуального захисту,

**спецодягом, спецвзуттям та іншими засобами індивідуального захисту згідно з**

нормативно-правової та матеріально-технічної бази,

**встановленими нормами. Наявні необхідна нормативно-правова та матеріально-**

навчально-методичного забезпечення)

**технічна бази, навчально-методичне забезпечення.**



(підпис)

16 листопада

**І.І. ЛИННИК**

(ініціали та прізвище)

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці 20 листопада 2020 р. N 1015/20

Головне управління Держпраці  
у Львівській області

**ЗАРЕЄСТРОВАНО**