

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

Відомості про роботодавця **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
**«ІНСТИТУТ ІНЖЕНЕРНО-ГЕОДЕЗИЧНИХ ТА**  
**ГЕОЛОГІЧНИХ ВИШУКУВАНЬ «МІРНИЧИЙ»**

(для юридичної особи: найменування)

**79019, Львівська область, м. Львів, проспект В'ячеслава Чорновола, буд. 16Е, кв. 3**  
юридичної особи, місцезнаходження,

**43562876**

код згідно з ЄДРПОУ

**ЛАВРІШКО МАР'ЯНА ІГОРІВНА**

прізвище, ім'я та по батькові керівника;

**+38-067-208-85-20, ел. адреса: mirnychyj@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)

**ЗНЕ УПРАВЛІННЯ**  
**ДЕРЖПРАЦІ**

пл. Мицькевича, 6, м. Львів, 79005

Я,

**ЛАВРІШКО МАР'ЯНА ІГОРІВНА**

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

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:

- 1) Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра;
- 2) Роботи в колодязях, шурфах, траншеях, котлованах ;
- 3) Земляні роботи, що виконуються на глибині понад 2 метри або в зоні розташування підземних комунікацій ;
- 4) Буріння та експлуатація свердловин під час геологічного вивчення.

(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 – 6, в т.ч. з підвищеною небезпекою - 4**

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

ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ м.Львова
№ <b>40-2-6321</b>
від " <b>24</b> " <b>02</b> " 20 <b>17</b> р.
Адміністратор Лисик Розалія

**Будівель – 1, приміщень – 2, структурних підрозділів – 1.**

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

Інші відомості

**ЛАВРІШКО МАР'ЯНА ІГОРІВНА**

(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

**інструктажі, 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,

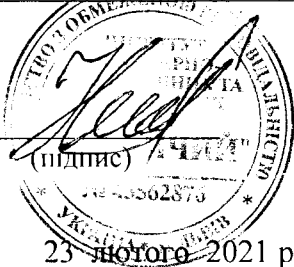
**спецодягом, спецвзуттям та іншими засобами індивідуального захисту згідно з**

нормативно-правової та матеріально-технічної бази,

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

навчально-методичного забезпечення)

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



**М.І. ЛАВРІШКО**

(ініціали та прізвище)

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці 03 лютого 2021 р. N 0393/21

