

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

Відомості про роботодавця **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
**«ЕКСПЛУАТАЦІЙНА СЛУЖБА НОВА ОСЕЛЯ ФАСІЛІТІС»**  
(для юридичної особи: найменування

**79008, Львівська обл., місто Львів, вул. ВАЛОВА, будинок 25, квартира 4**  
юридичної особи, місцезнаходження,

**43695657**

код згідно з ЄДРПОУ

**БЕРБЕКА ТАРАС ВОЛОДИМИРОВИЧ**

прізвище, ім'я та по батькові керівника;

**+38-(097)-799-28-80, ел. пошта: tberbeka@ukr.net**

номер телефону, телефаксу, адреса електронної пошти;

**79020, місто Львів, вул. МАЛОГОЛОСКІВСЬКА**

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,

**БЕРБЕКА ТАРАС ВОЛОДИМИРОВИЧ**

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

*01/09/2018 01/03/21*

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:

- **Устаткування напругою понад 1000 В (електричне устаткування електричних станцій і мереж, технологічне електрообладнання):**

- **Трансформаторна підстанція ТП-10/0,4 кВ з двома силовими трансформаторами типу R EP-NF 1000 кВА 10/0,4 кВ Д/Ун-11 (зав. №№ 36270, 36271, 2019 р.в., країна виробник – Італія).**

(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, структурних підрозділів - 1**

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

ЦЕНТР НАДАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ м.Львова	
№	00-2-6839
від	" 26 " 02 2021 р.
АДМІНІСТРАТОР ЛІСЯК РОЗАЛІЯ	

Інші відомості

**БЕРБЕКА ТАРАС ВОЛОДИМИРОВИЧ**

(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)



**Т.В. БЕРБЕКА**

(ініціали та прізвище)

25 02 2021 р.

Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарювання у територіальному органі Держпраці 04 березня 2021 р. N 0417/21

