

ДЕКЛАРАЦІЯ

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

Відомості про роботодавця: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТРАЛЬНА
МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» УЖГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
88000, Закарпатська обл., місто Ужгород, вул.Грибоєдова, будинок 20

для юридичної особи: найменування юридичної особи,

ЄДРПОУ 01992819, головний лікар Курах Іван Ілліч

місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, ім'я та по батькові керівника,

+38031643986

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;

Україна, м.Ужгород, вул.Грибоєдова, 20

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**

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

Інформація про проведення добровільного аудиту з охорони праці

(дата проведення аудиту)

Я, головний лікар Курах Іван Ілліч цією декларацією підтверджую відповідність та/або матеріально-технічної бази та умов праці вимогам законодавства з питань охорони праці під час виконання таких робіт

прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи або фізичної особи – підприємця)

Експлуатація трьох ліфтів (Додаток 7 до Порядку в редакції Постанови Кабінету Міністрів України №207 від 03.03.2020 року), п.10

- 1) Ліфт пасажирський Могильов (Білорусія), Заводський №195257 виготовлений 11.2015 року;
- 2) Ліфт лікарняний - Ленінград, Заводський №25798 виготовлений 04.1979 року;
- 3) Ліфт лікарняний - Ленінград, Заводський №25797 виготовлений 04.1979 року.

Кількість робочих місць, на яких існує підвищений ризик виникнення травм - 3 виробничі об'єкти.

дата виготовлення, країна поход. які виконуються та/або експлу. (застосовуються) без отрим. відповіді дозволу, к-ть робочих місць

у тому числі тих, на яких існує підвищений ризик виникнення травм, будівель і споруд (приміщень), виробних об'єктів (цехів, дільниць, структур. підрозділів)

Інші відомості:

1. Шерфезе Олександр Йосипович відповідальний за дотримання вимог законодавства з питань охорони праці;

(прізвище, ім'я та по батькові осіб, відповідальних за дотримання вимог законодавства з питань охорони праці та промислової безпеки; наявність

2. Наявна експлуатаційна документація, Інструкція по експлуатації; Інструкція по охороні праці.

служби охорони праці, інструкцій, інформації про проведення навчання та інструктажу з питань охорони праці, експлуатаційної документації.

3. Укладений договір на ремонт і повне технічне обслуговування ліфтів з спеціалізованою організацією; Персонал навчений та атестований.

засобів індивідуального захисту, нормативно-правової та матеріально-технічної бази, навчально-методичного забезпечення)

4. Наявні засоби індивідуального захисту.

М.П. _____
« 02 » _____ 2021 р.

Курах І.

(ініціали)



Декларація зареєстрована у журналі обліку суб'єктів господарства у територіальному органі Держпраці 09 03 2021 р. № 082

В.В. Дуків