

# ДЕКЛАРАЦІЯ

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

Первинна	первинна
Оновлена до декларації реєстраційний № _____	

## Відомості про роботодавця

Колективний заклад охорони здоров'я «Медичний центр лікування безпліддя»,  
58003, м. Чернівці, вул. В.Трепка, 1 А;  
ЄДРПОУ 22849635

(для юридичної особи: найменування юридичної особи, місцезнаходження, код згідно з ЄДРПОУ,

**Юзько Тамара Анатоліївна**

прізвище, ім'я та по батькові керівника.

**+38 (066)-630-40-50, reprod.cv@gmail.com**

номер телефону, адреса електронної пошти;

для фізичної особи-підприємця: прізвище, ім'я та по батькові, ким і коли виданий,

місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника податків,

номер телефону, адреса електронної пошти;

## Місце виконання робіт підвищеної небезпеки та/або експлуатації (застосування) машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки:

За місцезнаходженням роботодавця

(адреса)

та/або за постійним

місцезнаходженням об'єкта

**58003, м. Чернівці, вул. В.Трепка, 1 А**

(адреса)

або за місцем виконання

робіт/експлуатації, що змінюється

(регіон, область тощо)

### За договорами

та підстави (за договорами, за контрактами тощо, що зберігаються у роботодавця)

Інформація про наявність договору страхування цивільної відповідальності перед третіми особами стосовно відшкодування наслідків можливої шкоди (за наявності – у разі добровільного страхування) відповідно до Закону України «Про страхування»

ПАТ «Українська пожежно-страхова компанія»

(за наявності - найменування страхової компанії; строк дії страхового полісу,

Договір №051/220/000100 від 07.07.2022 р. Термін дії до 20.07.2023 р.

номер і дата його видачі або «договір не вимагається»)

**Я, Юзько Тамара Анатоліївна**

(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:**

3. Роботи, що виконуються на висоті понад 1,3 метра.  
17. Нанесення лакофарбових покриттів, ґрунтовок та ішпаклівок на основі нітрофарб, полімерних композицій (поліхлорвінілових, епоксидних тощо).

(найменування виду робіт підвищеної небезпеки та/або машин, механізмів,

5. Обладнання, що працює під тиском, яке зазначене: 1) у Технічному регламенті обладнання, що працює під тиском, затвердженого постановою КМУ від 16 січня 2019 р. №27; 2) у пункті 2 Технічного регламенту простих посудин високого тиску, затвердженого постановою КМУ від 28 грудня 2016 р. №1025, у складі:

- сталеві кисневі малолітражні балони – 6 шт.;
- сталеві вуглекислотні малолітражні балони – 5 шт.

7. Ліфти, а саме:

- ліфт лікарняний ЛПБ 500/5, зав. № 7492, 1992 р.в.

устаткування підвищеної небезпеки, тип або марка (за наявності).

які, виконуються та/або експлуатуються (застосовуються) без отримання відповідного дозволу

**Відповідно до статті 13 Закону України «Про охорону праці» проведено аудит охорони праці та вжито заходів до усунення небезпечних і шкідливих для здоров'я виробничих факторів:**

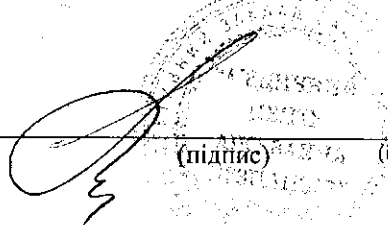
Наказ № 64 від 02.08.2022 р.

(номер наказу про проведення аудиту,

Висновок №1 від 10.08.2022 р.

номер та дата висновку за результатами проведеного аудиту про дотримання вимог законодавства про охорону праці під час виконання заявлених робіт/експлуатації заявлених машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки)

15.08.2022 року



Юзько Т.А.

(підпис)

(ініціали та прізвище керівника юридичної особи або фізичної особи-підприємця)



**Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці.**

Дата

« 15 »

2022 року № 77. 22. 079

Примітка:

Ресстраційний номер облікової картки платника податків не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від його прийняття та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.