

# ДЕКЛАРАЦІЯ

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

Первинна	Первинна
Оновлена до декларації реєстраційний № _____	

## Відомості про роботодавця

**ОБЛАСНЕ КОМЕРЦІЙНЕ НЕПРИБУТКОВЕ ПІДПРИЄМСТВО**

**«Чернівецька обласна клінічна лікарня»**

**58001, м. Чернівці, вул. Головна, 137, код з ЄДРПОУ- 43288621**

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

**Домбровський**

**Дмитро Борисович**

прізвище, ім'я та по батькові керівника,

тел. (0372) 51-47-53, факс 51-47-45 [oknp20ok120@gmail.com](mailto:oknp20ok120@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 **58001, м. Чернівці, вул. Головна, 137**  
(адреса)

та/або за постійним **58001, м. Чернівці, вул. Головна, 137**  
місцезнаходженням об'єкта  
(адреса)

або за місцем виконання **Чернівецька область**  
робіт/експлуатації, що змінюється  
(регіон, область тощо)

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»**

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

**Не вимагається**

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

**Я, Домбровський Дмитро Борисович**

(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:

1. Ліфт лікарняні: завод. № 601924, модель ЛБ-0505, 2011 р.в.

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

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

Немає

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:

№164 від 29.11.2022 р.

(номер наказу про проведення аудиту,

*Висновок №1 від 30.11.2022 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)



Дмитро  
ДОМБРОВСЬКИЦЬ

(підпис)

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

Декларація зареєстрована у територіальному органі Держпраці.

Дата «02» 12 2022 року

№ 22.116

Примітка:

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