

SC "DVS SERVICE" SRL
Молдова. Инд. 2068
Кишинёв, пр. Москва 11/1
Тел. 44-21-25; Факс. 31-04-52
Web: www.dvs-service.md
E-mail: dvs-service2024@mail.ru
Рег. ном. 1004600013407
Ф/к 1004600013407
НДС – 0605103 Р/с 225166374
BC "ProCreditBank" SA
МФО: PRCBMD22



SC "DVS SERVICE" SRL
Moldova, MD-2068.
Chişinău, bd. Moscova 11/1
tel. 022 44-21-25; fax. 022 31-04-52
Web: www.dvs-service.md
E-mail: dvs-service2024@mail.ru
C/f 1004600013407
TVA - 0605103
IBAN:MD91PR002251058261001498
PRCBMD22
BC" ProCreditBank"SA

Procedura de achiziție Nr.: 21305899

[ocds-b3wdp1-MD-1730466682728](#)

Către: SRL "Vestmoldtransgaz"

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE privind respectarea HG 1079/2023

Subsemnatul Ilie Litvinov în calitate de Director general la OP DVS SERVICE SRL, declar pe propria răspundere următoarele:

I. Obiectul declarației

Această declarație are ca obiect respectarea Hotărârii Guvernului nr. 1079/2023, privind aprobarea Regulamentului sanitar pentru supravegherea sănătății persoanelor expuse acțiunii factorilor profesionali de risc.

II. Angajamente asumate

În conformitate cu prevederile Anexei nr. 1 a Regulamentului sanitar, îmi asum următoarele angajamente:

1. Evaluarea riscurilor: Voi colabora cu serviciul de prevenire și protecție pentru a efectua evaluarea riscurilor profesionale la locul de muncă și a identifica factorii de risc specifici expunerii angajaților.
2. Supravegherea medicală: Mă angajez să asigur accesul angajaților la examinări medicale periodice, conform programului stabilit de medicul de medicina muncii, pentru monitorizarea sănătății acestora în raport cu riscurile profesionale.
3. Informarea angajaților: Voi asigura informarea angajaților cu privire la riscurile profesionale la care sunt expuși și la măsurile de prevenire și protecție care trebuie respectate.
4. Formarea profesională: Mă angajez să organizez cursuri de formare și instruire pentru angajați, în scopul conștientizării acestora asupra măsurilor de siguranță și sănătate în muncă.
5. Raportarea incidentelor: Voi institui proceduri de raportare a incidentelor de muncă și a cazurilor de boală profesională, în conformitate cu reglementările în vigoare.
6. Implementarea măsurilor de prevenire: Mă voi asigura că toate măsurile de prevenire a riscurilor sunt implementate corespunzător și actualizate în funcție de modificările intervenite în procesul de muncă.

III. Responsabilitatea personală

Declar că am luat la cunoștință prevederile legale și regulamentare aplicabile și mă angajez să respect în totalitate aceste obligații, având în vedere sănătatea și securitatea angajaților.

IV. Semnatura

