

WYMAGANIA DLA FIRM ZEWNĘTRZNYCH WYKONUJĄCYH PRACE NA ZLECENIE INWESTORA -ARCHIWUM NARODOWEGO W KRAKOWIE.

Definicje:

Zamawiający/Inwestor: Skarb Państwa reprezentowany przez Archiwum Narodowym w Krakowie, ul. Sienna 16, 30-960 Kraków

Generalny Wykonawca/GW – Skanska S.A. z siedziba w Warszawie Al. Solidarności 178, 00-877 Warszawa , jako Generalny Wykonawca Inwestycji na podstawie Umowy nr 11/2017/U z dnia 10.04.2017r. zawarte z Inwestorem

Inwestycja/Zamówienie Publiczne – „Budowa nowej siedziby Archiwum Narodowego w Krakowie” na podstawie Umowy nr 11/2017/U z dnia 10.04.2017r.

Inwestor Zastępczy – ECM Group Polska S.A. z siedziba w warszawie, Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa, z którą Zamawiający zawarł Umowę na zastępstwo inwestycyjne;

Plac Budowy/Teren Budowy: przestrzeń, w której prowadzone są roboty budowlane wraz z zapleczem na materiały i urządzenia Generalnego Wykonawcy, stanowiąca działki gruntu: nr 219/15, 219/11, 219/13, 219/15, 219/16 obręb 8 Śródmieście

Firma Zewnętrzna/Podmiot Zewnętrzny – podmiot, który Zamawiający wprowadza na Plac Budowy i z którym na własne ryzyko i odpowiedzialność zlecił wykonanie prac wykraczających poza zakres Umowy nr 11/2017/U z dnia 10.04.2017r.

1. Firmy zewnętrzne, (wykonujące prace wykraczające poza zakres Inwestycji zleconej GW) pracujące w obrębie Placu Budowy nowej siedziby Archiwum Narodowego w Krakowie przy ul. Rakowickiej 22E, za który do końca miesiąca maja 2020 r odpowiada firma SKANSKA , zobowiązane są spełnić wszystkie wymagania GW i Zamawiającego stawiane każdemu podwykonawcy Inwestycji.
2. Wymagania te określone są w załącznikach :
 - a) Załącznik nr 1 -Wymagania BHP
 - b) Załącznik nr 2 – „Wymagania względem firm podwykonawczych”
 - c) **W ww. załącznikach pojęcie podwykonawca oznacza firmę zewnętrzną prowadzącą prace na rzecz Zamawiającego na placu budowy**
3. Firmy wyrażające wolę pracy na budowie nowej siedziby Archiwum Narodowego zobowiązane są ponadto wypełnić dokumenty zawarte w załączniku nr 2 oraz dokumenty zawarte w załącznikach nr:
 - a) Zał_1a – Karta Startowa
 - b) Zał_1b – Pozwolenie na prowadzenie prac szczególnie niebezpiecznych
4. Firma zewnętrzna przebywająca na Placu Budowy SKANSKA zobowiązana jest partycypować w kosztach organizacji i utrzymania Placu Budowy w wysokości:
 - a) **2,5%** wartości swoich prac co w ramach których GW zapewnia: ogrodzony Plac Budowy, ochrona z monitoringiem, media, pojemnik na odpady socjalno-bytowe, toaletę przenośną
5. Mając na uwadze postęp realizowanych w ramach Inwestycji prac, Skanska S.A. informuje, że nie zapewni firmie zewnętrznej żadnych kontenerów socjalnych typu jadalnia, kontenery

- sanitarne, itp. a ze względu na brak dostępności placu i bezpieczeństwa nie zezwala na umieszczanie na Terenie Budowy jakichkolwiek kontenerów/pomieszczeń firm zewnętrznych.
6. Firma zewnętrzna w celu rozpoczęcia prowadzenia prac na Placu Budowy zobowiązana jest zapewnić stały odpowiedni i ciągły nadzór swoich prac na przekazanym protokolarnie terenie w osobie kierownika robót posiadającego niezbędne kwalifikacje i uprawnienia w odpowiedniej specjalności do zakresu wykonywanych prac (zgodnie z ustawą Prawo Budowlane). Kierownik robót firmy zewnętrznej ponosi pełną odpowiedzialność wynikającą m.in. z wymagań ustawy Prawo Budowlane i innych obowiązujących przepisów prawnych (w tym dotyczących BHP) za prowadzone przez firmę zewnętrzną prace. Inwestor wprowadzając na Plac Budowy firmę zewnętrzną, zapewni koordynację tych prac z realizowaną przez GW Inwestycją.
 7. Ze strony Inwestora Zastępczego zapewniony będzie opiekun Podmiotu Zewnętrznego, w którego zakresie będzie bieżąca pomoc Podmiotowi Zewnętrznemu na placu budowy w zakresie organizacji prac,
 8. Firma zewnętrzna ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody na osobie i mieniu poniesione przez Wykonawcę (w tym jego Podwykonawców) lub osoby trzecie, w tym Zamawiającego, a powstałe w wyniku lub w związku z wykonywanymi przez firmę zewnętrzną pracami i usuwaniem wad. Wszelkie szkody, zniszczenia powstałe w wyniku lub w związku z wykonywanymi przez firmę zewnętrzną pracami i usuwaniem wad obciążają firmę zewnętrzną, a stroną odpowiedzialną za wyegzekwowanie ich naprawy lub zrekompensowania szkody będzie wyłącznie Inwestor. GW (w tym Kierownicy Robót GW i Kierownik Budowy) nie ponosi odpowiedzialności za szkody osób trzecich powstałe w wyniku prowadzenia prac.
 9. Rozpoczęcie prowadzenia prac przez firmę zewnętrzną będzie możliwe po uprzednim komisyjnym odbiorze wykonanych dotychczas przez GW robót i pomieszczeń (niezbędnych do wykonania prac przez firmę zewnętrzną) z udziałem przedstawicieli GW, Inwestora, Inwestora Zastępczego i firmy zewnętrznej.
 10. Firm zewnętrzną zobowiązana jest realizować prace wyłącznie w czasie, w którym realizowane są roboty GW oraz po uprzednim ustaleniu terminów i godzin pracy z GW. Nie dopuszcza się realizacji prac przez firmę zewnętrzną w godzinach nie potwierdzonych uprzednio z GW, w szczególności w godzinach od 17.00-7.00 oraz w soboty, niedziele/dni ustawowo wolne od pracy.
 11. Po zakończonych pracach, firma zewnętrzna zgłosi fakt ich zakończenia Zamawiającemu, który dokona kontroli jakości wykonanych prac oraz ich odbioru. Do czasu pozytywnego potwierdzenia przez Zamawiającego prawidłowości wykonanych przez podmiot zewnętrzny prac GW nie ponosi odpowiedzialności za przekazany protokolarnie podmiotowi zewnętrznemu fragment Placu Budowy. GW po zakończeniu prac przez Podmiot Zewnętrzny i odbiorze prac przez Zamawiającego dokona przeglądu fragmentu Placu Budowy przekazanego Podmiotowi Zewnętrznemu. W przypadku stwierdzenia uszkodzeń i szkód przejęcie protokolarne przejęcie fragmentu Placu Budowy będzie mogło nastąpić wyłącznie po dokonaniu przez Podmiot Zewnętrzny wymaganých napraw.
 12. Wejście firmy zewnętrznej na teren budowy i rozpoczęcie wykonywania jakichkolwiek prac jest możliwe wyłącznie po spełnieniu i pisemnym zaakceptowaniu wszystkich wyżej wymienionych zasad oraz wymagań Inwestora (m.in. wymagań dotyczących zatrudniania dalszych podwykonawców oraz BHP).

Wymagania względem firm prowadzących prace na rzecz Zamawiającego na placu budowy zwanych dalej firmami

Wszystkie firmy wykonujące prace na terenie budowy zobowiązane są do bezwzględnego przestrzegania zapisów niniejszego Planu Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia oraz „Wymagań dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy”.

Za przestrzeganie zapisów Planu Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia przez pracowników firm pracujących na budowie odpowiadają kierownicy robót tych firm.

Każda firma realizująca prace na budowie zobowiązana jest do zapewnienia stałego nadzoru nad swoimi pracownikami przez osobę posiadającą uprawnienia do sprawowania samodzielnej funkcji w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi.

Kierownik robót przed przystąpieniem do wykonywania swojego zakresu robót przedłoży do zatwierdzenia kierownikowi budowy ocenę ryzyka dla zadania wzór (Formularz nr 1), oraz „Instrukcję Bezpiecznego Wykonywania Robót” wzór (Formularz nr 2),

Firma ma obowiązek udostępniać na każde życzenie Kierownika budowy / koordynatora bhp na projekcie do wglądu, oryginałów lub poświadczonych przez Firmę kserokopii następujących dokumentów:

- uprawnienia budowlane kierowników robót oraz zaświadczenia uregulowania zobowiązań wobec Izby Inżynierów w tym ubezpieczenia OC;
- aktualne badania lekarskie;
- aktualne szkolenia BHP – wstępne, stanowiskowe, okresowe;
- instrukcje stanowiskowe BHP
- lista osób przeszkolonych do udzielania pomocy przedlekarskiej;
- uprawnienia personelu technicznego – elektrycy, mechanicy, spawacze, hakowi, operatorzy maszyn i urządzeń;
- decyzje UDT;
- karty ocen ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy wraz z oświadczeniami pracowników o zapoznaniu się z ryzykiem zawodowym;
- zestawienia wszystkich maszyn i sprzętu firmy na budowie (świadczenia zgodności z PN lub CE);
- wykaz sprzętu ochrony osobistej wraz z imiennym rozdzielnikiem i oświadczeniem pracowników o pouczeniu ich, co do zasad jego stosowania;

Niezależnie od obowiązku przechowywania na Budowie ww. wymienionych dokumentów wymienionych każda firma jest zobowiązana złożyć oświadczenia dot. wprowadzenia swoich pracowników na Budowę (Formularz nr 3 „Wzór wykazu pracowników firmy oraz osób przez nią zaangażowanych na podstawie innej niż umowa o pracę wraz z oświadczeniem) oraz użytkowanych maszyn, sprzętu i elektronarzędzi wg wzorów określonych przez nadzór budowy (Formularz nr 4 „Wzór wykazu maszyn, sprzętu i elektronarzędzi wraz z oświadczeniem”). **Oświadczenia te muszą być złożone nie później niż na 2 dni przed rozpoczęciem robót**

Wejście na budowę i rozpoczęcie robót przez firmy może nastąpić wyłącznie po uprzednim:

- A. protokolarnym przejęciu frontu robót przez kierownika robót firmy

- B. zatwierdzeniu przez kierownika budowy Generalnego Wykonawcy dostarczonej oceny ryzyka dla zadania oraz Instrukcji Bezpiecznego Wykonywania Robót.
- C. zapoznaniu się kierownika robót firmy z niniejszym Planem BIOZ, potwierdzonym podpisem,
- D. przeprowadzeniu przez kierownika robót firmy instruktażu stanowiskowego dla podległych mu pracowników, obejmującego zapoznanie pracowników z Planem BIOZ, Oceną Ryzyka dla zadania oraz Instrukcją Bezpiecznego Wykonywania Robót.

Ponadto kierownik robót firmy jest w pełni odpowiedzialny za przestrzeganie przez podległych mu pracowników przepisów prawa w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony środowiska, organizację stanowisk pracy, stan zabezpieczeń zbiorowych i indywidualnych przy nadzorowanych robotach, porządek, segregację i gospodarkę odpadami.

Raportowanie stanu bezpieczeństwa na budowie

Firma ma obowiązek:

1. Natychmiastowego powiadomienia kierownika budowy oraz koordynatora ds. BHP na Budowie o wypadkach przy pracy zaistniałych w czasie realizacji robót, zdarzeniach potencjalnie wypadkowych, awariach, pożarach i innych zdarzeniach związanych z bezpieczeństwem pracy, Jeśli powiadomienia o zdarzeniu dokonano w formie ustnej należy to potwierdzić pisemnie formie raportu wypadkowego (Formularz nr 5) nie później niż w ciągu 24 godzin po zdarzeniu;
2. Terminowego raportowania stanu bezpieczeństwa pracy odnośnie swoich pracowników w tym głównie: wypadki przy pracy, incydenty, przepracowane roboczogodziny, liczba dni niezdolności z tytułu wypadków przy pracy. Raportowanie odbywa się w formie pisemnej na druku (Formularz nr 6) do 1-ego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni - do kierownika budowy

Ocena Ryzyka dla zadania nr:

Budowa:

Zadanie:

Lokalizacja:

Data:

Pracownicy
.....

Pracownicy
Generalnego
Wykonawcy i
Podwykonawców
.....

Osoby
postronne
/ goście
.....

Młodociani
Tak/Nie

Ogólna liczba osób
narażonych:
.....

Osoba zapoznająca z oceną ryzyka:

Osoba nadzorująca prace:

Tabela ryzyka

5	S	S	D	D	D
4	M	S	D	D	D
3	M	S	S	D	D
2	M	M	S	S	S
1	M	M	M	M	S
	1	2	3	4	5

Prawdopodobieństwo

Prawdopodobieństwo:

- 1 = Bardzo nieprawdopodobne
- 2 = Mało prawdopodobne
- 3 = Prawdopodobne
- 4 = Wysoce prawdopodobne
- 5 = Prawie pewne

Cieźkość:

- 1 = Znikome urazy
- 2 = Lekkie obrażenia
- 3 = Poważne obrażenia
- 4 = Ciężkie obrażenia
- 5 = Śmiertelne obrażenia

Małe
(Dopuszczalne)

Średnie
*(Wymaga dalszej
rewizji)

Duże
(Nie dopuszczalne)

ZAGROŻENIE

1	Szacowanie		3	4	5	6	7	8
	Prawdopodobieństwo	Cieźkość						
			Ryzyko (Patrz tabela) MSD	Sposoby zmniejszenia ryzyka	Prawdopodobieństwo	Cieźkość	Pozostałe ryzyko (Patrz tabela) MSD	Odpowiedzialny za wdrożenie ustalonych sposobów zmniejszenia ryzyka (imię i nazwisko)

ZAGROŻENIE	1		2		3	4	5	6	7	8
	Szacowanie		Prawdopodobieństwo	Ciężkość						
	Prawdopodobieństwo	Ciężkość			Ryzyko (Patrz tabela) MSD	Sposoby zmniejszenia ryzyka	Prawdopodobieństwo	Ciężkość	Pozostałe ryzyko (Patrz tabela) MSD	Odpowiedzialny za wdrożenie ustalonych sposobów zmniejszenia Ryzyka (imię i nazwisko)

Sporządził / Data:

Zatwierdził / Data:

DEFINICJE:

Uraz – uszkodzenia ciała oraz pogorszenie zdrowia fizycznego lub psychicznego.

Zagrożenie – wszystko co może spowodować uraz. **Ryzyko** – kombinacja prawdopodobieństwa zaistnienia zdarzenia i ciężkości urazu.

Osoby narażone – wszystkie osoby znajdujące się w strefie zagrożenia podczas realizacji zadania (zapis liczbowy).

Śmiertelne obrażenia – śmierć, zachorowania/urazy prowadzące do zgonu w ciągu 6 miesięcy od zaistnienia zdarzenia,

Ciężkie obrażenia – trwałe inwalidztwo, utrata: wzroku, słuchu, mowy, zdolności rozrodczej; amputacje, choroby nowotworowe, skomplikowane złamania, astma, oparzenia 3-4 stopnia itp.

Poważne obrażenia – nieskomplikowane złamania kości, oparzenia 2-go stopnia, głębokie rany szarpane, cięte (urazy nie powodujące kalectwa), itp.

Lekkie obrażenia – skaleczenia, stłuczenia, oparzenia 1-szego stopnia, skręcenia itp.

Znikome urazy – otarcia, siniaki, bóle głowy, podrażnienia oczu itp.

Bardzo nieprawdopodobne może się zdarzyć raz na 10 lat

Mało prawdopodobne może się zdarzyć raz na rok

Prawdopodobne może się zdarzyć raz na miesiąc

Wysoce prawdopodobne może się zdarzyć raz na tydzień

Prawie pewne może się zdarzyć w każdej chwili

INSTRUKCJA

1. Wstęp.

Niniejsza instrukcja obowiązuje wszystkich wykonawców na budowach i w jednostkach organizacyjnych Skanska S.A. Opracowanie Oceny Ryzyka dla Zadania (ORZ) nie zwalnia z obowiązku opracowania oceny ryzyka dla stanowiska pracy (cieśla, murarz itd.) zgodnie z procedurą P01 Sporządzenie poprawnej ORZ jest jednym z pierwszych kroków podczas przygotowań do bezpiecznej realizacji zadania. Jest ona wymagana do opracowania zarówno przy zadaniach wykonywanych przez Skanska jak i PDW.

Sposób oceny ryzyka jest subiektywny, zależy on od Twojej oceny sytuacji na podstawie wiedzy jaką posiadasz w danym momencie, dlatego ocena ryzyka dla zadania musi być opracowana przez kompetentne osoby np. KB, KR, Majstra. Ważne jest również, aby w proces oceny ryzyka dla zadania zaangażowany był cały zespół PM-a (wymiana doświadczeń) w tym również pracownicy produkcyjni, którzy będą wykonywać dane zadanie, na zasadzie konsultacji, zasięgania opinii. Przy opracowywaniu ORZ należy uwzględnić statystyki i tendencje wypadkowe występujące w Skanska Polska.

Na podstawie Ocena Ryzyka dla Zadania sporządzamy IBWR dla Zadania. Ustalone sposoby zmniejszenia ryzyka z ORZ muszą mieć odzwierciedlenie w zapisach IBWR.

Z Oceną Ryzyka dla Zadania należy zapoznać wszystkich pracowników wykonujących dane zadanie, przed rozpoczęciem prac.

Należy zawsze pamiętać, aby organizując miejsce pracy ryzyko ograniczać do minimum.

2. Wypełnienie formularza.

- wypełniamy górną część formularza 1 strona: Ocena Ryzyka dla zadania nr, Budowa, Lokalizacja, Zadanie, Data, Osoby narażone (kolejno wpisujemy liczbę osób narażonych), Osoba zapracowująca z oceną ryzyka, Osoba nadzorująca prace,

- identyfikujemy kolejne zagrożenia (np. upadek materiałów z wysokości, upadek ludzi z wysokości itd.) wpisując je w kolejnych wierszach,

- w kolumnie 1 szacujemy jakie jest prawdopodobieństwo zaistnienia zdarzenia związanego z konkretnym zagrożeniem w skali 1-5,

- w kolumnie 2 szacujemy jaka może być ciężkość obrażeń związanych z danym zdarzeniem w skali 1-5,

- korzystając z tabeli ryzyka, na przecięciu wcześniej oszacowanego prawdopodobieństwa i ciężkości określamy poziom ryzyka M, S lub D,

- w kolumnie 3 wpisujemy poziom ryzyka M, S lub D,

- w kolumnie 4 określamy sposoby zmniejszenia ryzyka dla danego zagrożenia (np. balustrady, siatki bhp, stały nadzór nad pracami itp.),

- ponownie określamy jakie będzie prawdopodobieństwo zaistnienia zdarzenia (kolumna 5) i ciężkość urazu (kolumna 6) po zastosowaniu sposobów zmniejszenia ryzyka,

- ponownie korzystamy z tabeli ryzyka i określamy stopień ryzyka wpisując w kolumnie 7 - M lub S *,

- w kolumnie 8 wpisujemy osobę odpowiedzialną za wdrożenie ustalonych sposobów zmniejszenia ryzyka (imię i nazwisko),

- na końcu dokumentu zawsze muszą się podpisać osoby, które sporządziły i zaakceptowały ORZ (dwie różne osoby),

***Uwaga!** nie jest dopuszczalna sytuacja w której po zastosowaniu sposobów zmniejszenia ryzyka, ryzyko w kolumnie 7 wychodzi na poziomie D (duże nieakceptowane) – prace nie mogą zostać rozpoczęte, należy tak dobrać sposoby zmniejszenia ryzyka, by pozostałe ryzyko było na poziomie M (dopuszczalne) ewentualnie S (wymagające dalszej rewizji).

***Uwaga!** jeżeli wynik w kolumnie 7 jest na poziomie S (wymagające dalszej rewizji) prace mogą zostać rozpoczęte, ale należy zastanowić się, czy sposoby zmniejszenia ryzyka są wystarczające, może są inne rozwiązania techniczne, organizacyjne (np. stały nadzór) pozwalające zmniejszyć ryzyko do poziomu M (dopuszczalne).

3. Dalsze kroki

- po opracowaniu ORZ dla zadania przez Skanska lub PDW, każdorazowo musi zostać ona zaakceptowana przez KB, KR Skanska,

- na podstawie ORZ należy opracować IBWR dla zadania (dwa ściśle związane ze sobą dokumenty BHP – przygotowanie do realizacji zadania),

- z ORZ należy zapoznać wszystkich pracowników wykonujących dane zadanie przed jego realizacją,

- należy wdrożyć wszystkie sposoby zmniejszenia ryzyka z ORZ (np. wykonać balustrady ochronne, zamontować siatki BHP, zapewnić stały nadzór, itp.),

- po wdrożeniu wszystkich sposobów zmniejszenia ryzyka na placu budowy, osoba nadzorująca prace musi sprawdzić miejsce realizacji zadania (zgodność z zapisami ORZ),

- dopiero teraz można przystąpić do realizacji zadania,

- w przypadku istotnych zmian podczas realizacji zadania, które wpłyną na poziom bezpieczeństwa, osoba sporządzająca daną ORZ musi ją uaktualnić.

Instrukcja Bezpiecznego Wykonywania Robót (IBWR)

Dane inwestycji	
Rodzaj robót:	
Nazwa i adres inwestycji:	
Wykonawca (Firma):	
Generalny wykonawca:	

Wykonawca (Firma)			
	Imię i nazwisko	Data	Podpis
Opracował:			
Nadzorujący realizację:			
Zaakceptował:			

Generalny Wykonawca			
	Imię i nazwisko	Data	Podpis
Uzgodniono z:			
Zaakceptował kierownik budowy:			



1. Planowany termin wykonywania robót

a) prace wykonywane będą w okresie od do

planowane są następujące przerwy:

b) prace wykonywane będą w dzień/w nocy.

2. Miejsce(a) wykonywania robót

a) dokładne miejsce(a) wskazane na placu budowy

b) wpływ na otoczenie miejsca pracy

c) sposób dotarcia do miejsca pracy/dostęp

d) droga ewakuacji

e) miejsce zbiórki podczas ewakuacji.

3. Wpływ warunków atmosferycznych na prace

Lp.	Czynnik	Czy czynnik ma wpływ na bezpieczeństwo (tak/nie)	Określenie czynności na wykonanie których ma wpływ czynnik	Uwagi (np. określenie granicznej siły wiatru itp.)
1.	Temperatura			
2.	Wiatr			
3.	Opady			
4.	Widoczność			
5.	Inne			



4. Zakres i kolejność wykonywania robót

Etap pracy	Sposób wykonania	Opis zidentyfikowanych i potencjalnych zagrożeń	Działania minimalizujące zagrożenia		Wykaz niezbędnych środków ochrony
			Po stronie pracodawcy	Po stronie pracownika	

- zasady postępowania w sytuacjach awaryjnych.

5. Zasoby ludzkie niezbędne do wykonywania robót

a) określenie zasobów ludzkich niezbędnych do wykonania robót

Lp.	Imię, nazwisko	Stanowisko	Zakres obowiązków i odpowiedzialności	Wymagania kwalifikacyjne	Ilość osób*
1					
2					



b) wykaz sprzętu i narzędzi niezbędnych do wykonania robót

Lp.	Nazwa sprzętu	Przeznaczenie	Wymogi formalne (uprawnienia, decyzje UDT etc)
1			
2			

6. Substancje i materiały niebezpieczne

Nazwa substancji	Nr załącznika	Gospodarka odpadami	Kod odpadu

7. Lista pracowników zapoznanych z IBWR, dopuszczonych do wykonywania prac oraz potwierdzenia zapoznania pracowników z zapisami „Kart charakterystyki substancji niebezpiecznych”.

Załączniki:

- „Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych”.



SKANSKA	Wykaz pracowników firmy wraz z oświadczeniem	Formularz nr 3
----------------	---	----------------

Firma, rodzaj robót:		
Kierownik Robót Firmy (lub inna osoba nadzoru wyznaczona przez firmę, odpowiedzialna za nadzór nad oraz pracownikami oraz przestrzeganie zasad BHP na placu budowy)	Imię, Nazwisko	
	Tel. kontaktowy	
Data rozpoczęcia robót:	Przewidywana data zakończenia robót:	

Lista pracowników firmy zgłoszonych do pracy na budowie :

(Nazwa Budowy)

L.p.	Imię i Nazwisko Pracownika	Pracodawca / zatrudniająca	Zawód	Szkolenia BHP /data ważności/	Badania lekarskie /data ważności/	Badania specjalistyczne: • Wysokociśnieniowe • Psychologiczne • Audiometryczne /data ważności/	Uprawnienia /rodzaj, klasa, numer/	Szkolenia w zakresie pomocy przedlekarskiej /data /zaświadczenia/	Zapoznanie się z ryzykiem zawodowym /data zapoznania się/
1									
2									
3									
4									
5									

SKANSKAWykaz pracowników firmy
wraz z oświadczeniem

Formularz nr 3

6									
7									
8									
9									
10									

Niniejszym oświadczam, że ww. pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie, w tym praca na wysokości, są przeszkoleni w zakresie BHP i PPOŻ oraz są zatrudnieni legalnie.

Data:

Imię i Nazwisko Kierownika Robót / Pracownika nadzoru Firmy:

Podpis Kierownika Robót / pracownika nadzoru Firmy

Przyjąłem Wykaz pracowników firmy wraz z oświadczeniem

Data przyjęcia:

Imię i nazwisko Przedstawiciela Skanska S.A.:

Podpis Przedstawiciela Skanska S.A.

SKANSKA	Wykaz maszyn, sprzętu i elektronarzędzi firmy wraz z oświadczeniem	Formularz nr 4
----------------	---	----------------

Firma, rodzaj robót:		
Kierownik Robót Firmy: (lub inna osoba nadzoru wyznaczona przez firmę, odpowiedzialna za nadzór nad pracownikami oraz przestrzeganie zasad BHP na placu budowy)	Imię i Nazwisko	
	Tel. kontaktowy	
Data rozpoczęcia robót:	Przewidywana data zakończenia robót:	

Wykaz maszyn, sprzętu i elektronarzędzi firmy zgłoszonego do pracy na budowie :

(Nazwa Budowy)

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Rok produkcji	Instrukcje stanowiskowe BHP dla obsługi	Decyzje UDT	DTR, Instrukcja obsługi	Czy sprzęt spełnia
							minimalne / zasadnicze wymagania bezpieczeństwa dotyczące maszyn?
				/jest/brak/	/data atestu/	/jest/brak/	Zgodnie z Dz.U.02.191.1596 /Tak/Nie/
1							
2							
3							
4							

SKANSKA**Wykaz maszyn, sprzętu i elektronarzędzi firmy
wraz z oświadczeniem**

Formularz nr 4

5									
6									
7									
8									
9									
10									

Niniejszym oświadczam, że ww. sprzęt jest dopuszczony do użytkowania, ruchu, posiada aktualne, zgodne z przepisami badania techniczne oraz środowiskowe, w pełni sprawny i znajduje się w stanie zapewniającym realizację ww. budowy zgodnie z właściwościami zapewnionymi przez producenta. Dla uchylecia wątpliwości firma gwarantuje odpowiednią jakość oraz użyteczność sprzętu i jego gotowość pod względem technicznym i eksploatacyjnym. Firma oświadcza iż osoby obsługujące sprzęt posiadają odpowiednie uprawnienia, są przeszkolone pod względem BHP oraz posiadają aktualne badania lekarskie, w tym psychologiczne (lub świadectwa kwalifikacyjne).

Data:

Imię i Nazwisko Kierownika Robót / Pracownika nadzoru Firmy:

Podpis Kierownika Robót / pracownika nadzoru Firmy

Przyjąłem „Wykaz maszyn, sprzętu i elektronarzędzi firmy zgłoszonego do pracy na budowie”

Data przyjęcia:

Imię i nazwisko Przedstawiciela Skanska S.A.:

Podpis Przedstawiciela Skanska S.A.

Raport wypadkowy / zdarzenia potencjalnie wypadkowe / uraz*

1. **Rodzaj zdarzenia** – (wypadek przy pracy; zdarzenie potencjalnie wypadkowe, uraz)*
2. **Dokładne miejsce i data zdarzenia**
.....
.....
3. **Nazwisko i imię osoby (osób) odpowiedzialnej za bezpośredni nadzór nad obszarem w którym doszło do zdarzenia**
.....
4. **Dane osobowe poszkodowanych** (nazwisko, imię, data i miejsce urodzenia, adres, telefon)
A/
B/
C/
5. **Dane osobowe świadków zdarzenia** (nazwisko, imię, data i miejsce urodzenia, adres, telefon)
A/
B/
C/
6. **Rodzaj i miejsce udzielonej pomocy poszkodowanym** (Pogotowie Rat, Przychodnia, Szpital)
.....
.....
7. **Krótki opis zdarzenia z podaniem sposobu zabezpieczenia miejsca zdarzenia**
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
8. **Dokładna data i sposób powiadomienia** (BHP, organów zewnętrznych, Pogotowia Ratunkowego, Straży Pożarnej)
.....
.....
9. **Przyjęte działania korekcyjne / zapobiegawcze)***
.....
.....
.....
10. **Zdarzenie omówił z załogą** **dnia**
11. **Dodatkowe uwagi lub spostrzeżenia**
.....
.....
12. **Do BHP przekazał** (nazwisko, imię, data, podpis)
Przedstawiciel BHP (nazwisko, imię, data, podpis)
13. **Notatkę sporządził** (nazwisko, imię, stanowisko, miejsce sporządzenia, data, podpis)
.....

* - niepotrzebne skreślić

Oryginał / kopia *

Miesięczny raport BHP

Firma

za okres od.....do.....

STATYSTYKA WYPADKOWA

Ip.	Statystyka wypadkowa/ informacje	Siły własne, w tym		PDW	Osoby postronne	Uwagi
		prac. umysł.	robotnicy			
1	2	3	4	5	6	7
1	Liczba wypadków przy pracy, w tym					
a	śmiertelne					
b	zbiorowe					
c	ciężkie					
2	Liczba zdarzeń potencjalnie wypadkowych					
3	Liczba dni niezdolności do pracy z tytułu wypadków				XXX	
4	Zatrudnienie)** (średniomiesięczne)					
5	Pierwsza pomoc					
6	Przepracowane roboczogodziny				XXX	

Raport należy przekazać kierownictwu budowy do 1-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

Sporządził.....Data

(nazwisko, imię, stanowisko)

* - niepotrzebne skreślić

Oryginał / kopia *



Załącznik Nr __
do Umowy Nr _____

WYMAGANIA DOTYCZĄCE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY

Podwykonawca będzie organizować i wykonywać prace realizowane w ramach przedmiotu UMOWY w sposób zapewniający bezpieczne i higieniczne warunki pracy, w tym: zapewni niezbędne środki i materiały dla bezpiecznego wykonania powierzonych zadań (maszyny i urządzenia, rusztowania, środki ochrony zbiorowej, środki ochrony indywidualnej itp.).

Obowiązki określone dla Podwykonawcy dotyczą wszystkich osób zatrudnionych przez Podwykonawcę do realizacji UMOWY: podwykonawców, dalszych podwykonawców, wykonujących pracę na rzecz Podwykonawcy na podstawie stosunku pracy albo umowy cywilnoprawnej, zwanych dalej pracownikami. Powołanie Koordynatora BHP na budowie nie zwalnia Podwykonawcy od odpowiedzialności prawnej za stan bezpieczeństwa pracy zatrudnionych przez siebie pracowników.

1. Podwykonawca jest zobowiązany współdziałać z Wykonawcą w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w procesie przygotowania i realizacji budowy, a w szczególności:

- 1.1. Zapoznać się oraz zapoznać swoich pracowników z Koordynatorem BHP budowy, z planem BIOZ, posiadać pisemne potwierdzenie zapoznania się pracowników z powyższym oraz stosować się do zawartych w nim wymagań i wytycznych.
- 1.2. Przeprowadzić ocenę ryzyka zawodowego wykonania przedmiotu UMOWY, posiadać Instrukcje BHP, przedstawić do akceptacji Wykonawcy wymagane Instrukcje Bezpiecznego Wykonania Robót (IBWR), zgodne z wytycznymi zawartymi w BIOZ, uwzględniając uwagi i zalecenia przekazane przez Wykonawcę.
- 1.3. Zapewnić stały nadzór nad pracownikami i prowadzonymi robotami przez osobę posiadającą kwalifikacje wymagane przepisami prawa pracy, przepisami branżowymi oraz posiadającą wiedzę i umiejętności niezbędne do bezpiecznej organizacji i prowadzenia prac. W przypadku konieczności czasowego opuszczenia miejsca wykonywania prac, osoba odpowiedzialna za nadzór nad prowadzonymi robotami i pracownikami zobowiązana jest do wyznaczenia zastępcy na okres swojej nieobecności. Osoba taka musi także posiadać wymagane uprawnienia i szkolenia.
- 1.4. Zatrudnić do wykonywania przedmiotu UMOWY tylko osoby posiadające odpowiednie, wymagane przepisami kwalifikacje zawodowe, aktualne badania lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie przepisów BHP i przeciwpożarowych.
- 1.5. Zapewnić podczas prowadzenia prac, stałą obecność osób wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników, a także zapewnić środki niezbędne do działania w przedmiotowym zakresie chyba że z BIOZ wynika inaczej.
- 1.6. Zapewnić zgodne z wymaganiami przepisów przygotowanie pracowników do pracy, potwierdzone stosownymi, aktualnymi dokumentami:

- a) orzeczeniami lekarskimi o braku przeciwwskazań do wykonania powierzonych prac lub zajmowanego stanowiska, wydane przez lekarza medycyny pracy,
- b) dokumentami potwierdzającymi ważność szkoleń pracowników w zakresie BHP i przepisów przeciwpożarowych, w tym szkolenia informacyjnego BHP przeprowadzonego na budowie przed rozpoczęciem robót, szkoleń na stanowisku pracy, a dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych przeprowadzanie szkolenia okresowego nie rzadziej niż raz do roku,
- c) świadectwami i dokumentami potwierdzającymi dodatkowe kwalifikacje niezbędne do wykonania powierzonych prac, obsługi sprzętu lub kierowania maszynami i pojazdami,
- d) kartami oceny ryzyka zawodowego wraz z oświadczeniami potwierdzającymi zapoznanie pracowników z zagrożeniami wynikającymi z oceny ryzyka zawodowego, występującymi na określonych stanowiskach pracy,
- e) potwierdzeniami zapoznania pracownika z DTR maszyn i innych urządzeń technicznych lub ich instrukcją obsługi,
- f) potwierdzeniami dokonywania okresowych kontroli urządzeń elektrycznych pod względem bezpieczeństwa,
- g) wykazami osób wyznaczonych i przeszkolonych w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej,
- h) wykazami maszyn, urządzeń i elektronarzędzi używanych na budowie.

Podwykonawca zobowiązany jest do przechowywania powyższych dokumentów na terenie budowy i okazania ich na żądanie Wykonawcy.

- 1.7. Zapewnić maszyny, urządzenia i sprzęt niezbędny do wykonania robót, spełniający wymagania przepisów i norm bezpieczeństwa. Podwykonawca zobowiązany jest udostępnić na żądanie Wykonawcy dokumentację potwierdzającą sprawność i bezpieczeństwo eksploatacji urządzeń, maszyn oraz instalacji użytkowanych w związku z realizacją przedmiotu UMOWY.
- 1.8. Niezwłocznie zgłaszać Wykonawcy incydenty, zdarzenia wypadkowe, potencjalnie wypadkowe oraz zagrożenia dla zdrowia i życia zaistniałe na budowie lub w związku z jej realizacją, a gdy zawiadomienie o zdarzeniu dokonano w formie ustnej, potwierdzać to pisemnie nie później niż w ciągu 24 godzin po zdarzeniu.
- 1.9. Zapewnić przeprowadzenie postępowania powypadkowego w sytuacji zaistnienia wypadków pracowników oraz umożliwić obecność przedstawiciela Wykonawcy podczas postępowania powypadkowego a także udostępnić mu dokumentację powypadkową.
- 1.10. Zapewnić pomieszczenia oraz urządzenia higieniczno-sanitarne i socjalne, a także środki czystości dla pracowników oraz osób wykonujących pracę na jego rzecz, zgodnie z wymaganiami przepisów oraz dbać o bezpieczny i higieniczny stan tych pomieszczeń.
- 1.11. Zapewnić odzież roboczą i ochronną, obuwie robocze oraz niezbędne środki ochrony indywidualnej określone na podstawie oceny ryzyka zawodowego przeprowadzonej zgodnie z obowiązkiem określonym w pkt. 1.2

Niezależnie od wymagań szczególnych, w każdym przypadku Podwykonawca zobowiązany jest wyposażać pracowników w podstawowe środki ochrony indywidualnej, w tym: hełm ochronny z paskiem podbródkowym (zalecany pasek 3- lub 4-punktowy), okulary ochronne spełniające wymagania określone dla 1 klasy optycznej, rękawice ochronne spełniające wymagania min. 2 kategorii ochronnej, obuwie ochronne spełniające wymagania określone dla kategorii S3, odzież roboczą, kamizelkę ostrzegawczą lub odzież ochronną spełniającą wymagania min. 2 kategorii widzialności.

- 1.12. Zapewnić ład i porządek na stanowiskach pracy oraz w ich otoczeniu, a także bezpieczny stan urządzeń i wyposażenia oraz środków ochrony zbiorowej stosowanych w związku z realizacją przedmiotu Umowy.
- 1.13. Egzekwować od pracowników przestrzeganie przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym również zawartych w planie BIOZ, instrukcjach BHP i IBWR, sporządzonych na okoliczność realizacji UMOWY.
- 1.14. Uczestniczyć w spotkaniach, kontrolach i inspekcjach organizowanych przez Wykonawcę dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz koordynacji robót.
- 1.15. Terminowo realizować zalecenia z przeprowadzonych kontroli i inspekcji BHP i ppoż.
- 1.16. Terminowo przekazywać informacje objęte obowiązkiem raportowania, zgodnie z wymaganiami określonymi w planie BIOZ.

2. Podwykonawca jest uprawniony do:

- 2.1. Wglądu na każde żądanie do planu Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia.
- 2.2. Zgłaszania uwag i wniosków oraz koordynacji robót w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 2.3. Wstrzymania robót w przypadku stwierdzenia zagrożenia dla zdrowia i życia, niezwłocznie informując o tym fakcie Wykonawcę.

3. Wykonawca jest uprawniony do:

- 3.1. Wizytacji stanowisk pracy oraz pomieszczeń higieniczno – sanitarnych zorganizowanych przez Podwykonawcę w ramach realizacji przedmiotu UMOWY, na terenie budowy.
- 3.2. Wydawania zaleceń usunięcia uchybień i nieprawidłowości w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz kontroli ich wykonania. Żądania czasowego lub trwałego usunięcia z terenu budowy pracowników Podwykonawcy rażąco naruszających obowiązki w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 3.3. Wydawania poleceń realizacji działań zapewniających przestrzeganie przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, w związku z koordynacją robót budowlanych.
- 3.4. Wstrzymania robót i prac w przypadku stwierdzenia zagrożenia dla zdrowia i życia. W takim przypadku Wykonawca nie będzie ponosić odpowiedzialności za straty lub koszty poniesione z tego tytułu przez Podwykonawcę. Wymienione straty lub koszty nie będą również stanowić podstawy do uzasadniania ewentualnych opóźnień.
- 3.5. Wyposażenia pracowników i osób wykonujących pracę na rzecz Podwykonawcy w odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej, w sytuacji gdy Podwykonawca nie dopełni tego obowiązku. Udokumentowanymi kosztami przekazanej odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej obciążony zostanie odpowiednio Podwykonawca.
- 3.6. W sytuacji braku ładu i porządku na stanowiskach pracy Podwykonawcy, których stan według oceny Wykonawcy może wpłynąć na wystąpienie bezpośrednich zagrożeń zdrowia lub życia, Wykonawca zastrzega sobie prawo wykonania robót porządkowych na koszt Podwykonawcy.
- 3.7. Naliczania Podwykonawcy kar umownych w sytuacji:
 - a) braku wyposażenia lub niestosowania przez pracowników i osoby wykonujące pracę na jego rzecz środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego, w kwocie 100 zł, za każdy ujawniony przypadek;

- b) braku ładu i porządku na stanowiskach pracy zorganizowanych przez Podwykonawcę w ramach realizacji przedmiotu UMOWY oraz w ich otoczeniu, w kwocie 500 zł, za każdy ujawniony przypadek;
 - c) naruszenia przepisów i zasad bezpieczeństwa, w tym określonych w BIOZ, IBWR lub instrukcji BHP, w kwocie 500 zł, za każdy ujawniony przypadek;
 - d) przebywanie na terenie budowy pracowników będących pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, w kwocie 1000 zł na rzecz Wykonawcy za każdy ujawniony przypadek oraz trwałe odsunięcie od pracy na budowie takich pracowników;
 - e) dopuszczenia do wykonania prac bez wymaganego nadzoru osoby kierującej, w kwocie 1000 zł, za każdy ujawniony przypadek;
 - f) dopuszczenie do wykonywania robót wymagających dodatkowych kwalifikacji przez osobę nie posiadającą stosownych kwalifikacji potwierdzonych dokumentami w kwocie 1000 zł, za każdy ujawniony przypadek.
- 3.8. W przypadku stwierdzenia podczas kolejnej kontroli nieprawidłowości, o których mowa w pkt. 3.7, karę za każdy ujawniony przypadek ustala się poprzez powiększenie o 50% kary nałożonej ostatnio za takie samo naruszenie.

Wykonawca zastrzega sobie prawo określenia dodatkowych wymogów dotyczących bezpieczeństwa pracy i ochrony zdrowia w sytuacjach przewidywania wystąpienia specyficznych zagrożeń wymagających zastosowania odrębnych działań zapobiegawczych. Wymagania co do ich przestrzegania będą skutecznie wyłącznie wtedy, gdy Wykonawca dostarczy je Podwykonawcy w formie pisemnej nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem takich robót lub prawdopodobieństwem wystąpienia takich zagrożeń.

Wykonawca

Podwykonawca

Karta startowa

Nazwa firmy:

Osoba z nadzoru: GW/PDW

Zadanie z IBWR z dnia:

Opis zadania:

Data i godzina wypełnienia karty:

Sprawdź stan psychofizyczny pracowników.
Przypomnij aby pracownicy sprawdzili ład i porządek na stanowisku pracy oraz ciągi komunikacyjne.
Jakie obserwacje zostały zgłoszone w ostatnim czasie, jakie podjęte były działania korygujące?

Prace szczególnie niebezpieczne



Zagrozenia / Zagrozenia 360°



Czy w pobliżu wykonywane są niebezpieczne prace?

Inne / komentarze

Karta startowa

Nazwa firmy:

Osoba z nadzoru: GW/PDW

Zadanie z IBWR z dnia:

Opis zadania:

Data i godzina wypełnienia karty:

Sprawdź stan psychofizyczny pracowników.
Przypomnij aby pracownicy sprawdzili ład i porządek na stanowisku pracy oraz ciągi komunikacyjne.
Jakie obserwacje zostały zgłoszone w ostatnim czasie, jakie podjęte były działania korygujące?

Prace szczególnie niebezpieczne



Zagrozenia / Zagrozenia 360°



Czy w pobliżu wykonywane są niebezpieczne prace?

Inne / komentarze

Działania kontrolne

<p>Prace na wysokości</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy* <input type="checkbox"/> Zabezpieczenie otworów <input type="checkbox"/> Rusztowania / Platforma robocza <input type="checkbox"/> Siatki zabezpieczeniowa <input type="checkbox"/> Amortyzator / Urządź. samohamowne <input type="checkbox"/> Szelki Bezpieczeństwa <input type="checkbox"/> Linia prowadząca / Urządź. kotwiące 	<p>Prace ziemne/wykopy</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy <input type="checkbox"/> Miejsce na uróbek <input type="checkbox"/> Schodnia do wykopu / Drabina <input type="checkbox"/> Szalunki <input type="checkbox"/> Wymogi technolog. / Geologiczne* 	<p>Prace pod rękami</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Zgodność oznakowania z PTOB <input type="checkbox"/> Narzędzia ostrogięte dla kierujących ruchem <input type="checkbox"/> Sposób komunikacji / Kontakt radiowy <input type="checkbox"/> Tarca do kierowania ruchem <input type="checkbox"/> Barьеры Mięgieland
<p>Prace niebezpiecz. pożarowo</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Ekran spawalniczy wygrozdzenie* <input type="checkbox"/> Gaśnica / Koc gaśniczy* <input type="checkbox"/> Pracownik z uprawnieniami <input type="checkbox"/> ŚOI dla spawacza 	<p>Transport piorowcy</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy* <input type="checkbox"/> Hakowy / Sygnalista* <input type="checkbox"/> Sposób komunikacji / Kontakt radiowy <input type="checkbox"/> Sprawne zawieszka 	<p>Ciężki sprzęt / Transport</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy* <input type="checkbox"/> Dzielna Inspekcja <input type="checkbox"/> Kontakt radiowy <input type="checkbox"/> Operator z uprawnieniami <input type="checkbox"/> Sygnalista / Kontroler ruchu / Kierujący ruchem <input type="checkbox"/> Sygnalizacja dźwiękowa i świetlna
<p>Maszyny i narzędzia</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dostęp do rozdzielni prądu <input type="checkbox"/> Kontrola urządzenia przed pracą <input type="checkbox"/> Lista osób uprawnionych <input type="checkbox"/> Osłony na urządzeniach <input type="checkbox"/> Oświetlenie miejsca pracy <input type="checkbox"/> Zabezpieczenie przewody 	<p>Substancje chemiczne</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Odpady niebezpieczne <input type="checkbox"/> Pojemniki na śmieci, sortowanie <input type="checkbox"/> Mięta, szulceka, odkurczacz 	<p>Przezieleni zamknięta</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Monitorowanie atmosfery <input type="checkbox"/> Oświetlenie stanowiska pracy <input type="checkbox"/> Przeszkolenie przed zadaniem <input type="checkbox"/> Wentylacja wymuszona

Obowiązki do stosowania ŚOI

<p>ŚOI potrzebne do wykonania zadania</p>
--

INNE ŚOI

Oświadczam, że zrozumieliem instrukcję i zobowiązuje się jej przestrzegać

Lp.	Imię i nazwisko	Data:	Dni:	Pn	Wt	Sr	Czw	Pt	Sb	Nd
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
*										
*										
*										

* Niepotrzebne skreślić

Sprawdzone przez nadzór Skanska:

Imię i nazwisko	Podpis	Data
-----------------	--------	------

Działania kontrolne

<p>Prace na wysokości</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy* <input type="checkbox"/> Zabezpieczenie otworów <input type="checkbox"/> Rusztowania / Platforma robocza <input type="checkbox"/> Siatki zabezpieczeniowa <input type="checkbox"/> Amortyzator / Urządź. samohamowne <input type="checkbox"/> Szelki Bezpieczeństwa <input type="checkbox"/> Linia prowadząca / Urządź. kotwiące 	<p>Prace ziemne/wykopy</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy <input type="checkbox"/> Miejsce na uróbek <input type="checkbox"/> Schodnia do wykopu / Drabina <input type="checkbox"/> Szalunki <input type="checkbox"/> Wymogi technolog. / Geologiczne* 	<p>Prace pod rękami</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Zgodność oznakowania z PTOB <input type="checkbox"/> Narzędzia ostrogięte dla kierujących ruchem <input type="checkbox"/> Sposób komunikacji / Kontakt radiowy <input type="checkbox"/> Tarca do kierowania ruchem <input type="checkbox"/> Barьеры Mięgieland
<p>Prace niebezpiecz. pożarowo</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Ekran spawalniczy wygrozdzenie* <input type="checkbox"/> Gaśnica / Koc gaśniczy* <input type="checkbox"/> Pracownik z uprawnieniami <input type="checkbox"/> ŚOI dla spawacza 	<p>Transport piorowcy</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy* <input type="checkbox"/> Hakowy / Sygnalista* <input type="checkbox"/> Sposób komunikacji / Kontakt radiowy <input type="checkbox"/> Sprawne zawieszka 	<p>Ciężki sprzęt / Transport</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Balustrady / Wygrozdzenie, oznak. strefy* <input type="checkbox"/> Dzielna Inspekcja <input type="checkbox"/> Kontakt radiowy <input type="checkbox"/> Operator z uprawnieniami <input type="checkbox"/> Sygnalista / Kontroler ruchu / Kierujący ruchem <input type="checkbox"/> Sygnalizacja dźwiękowa i świetlna
<p>Maszyny i narzędzia</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dostęp do rozdzielni prądu <input type="checkbox"/> Kontrola urządzenia przed pracą <input type="checkbox"/> Lista osób uprawnionych <input type="checkbox"/> Osłony na urządzeniach <input type="checkbox"/> Oświetlenie miejsca pracy <input type="checkbox"/> Zabezpieczenie przewody 	<p>Substancje chemiczne</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Odpady niebezpieczne <input type="checkbox"/> Pojemniki na śmieci, sortowanie <input type="checkbox"/> Mięta, szulceka, odkurczacz 	<p>Przezieleni zamknięta</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pozwolenie na pracę <input type="checkbox"/> Monitorowanie atmosfery <input type="checkbox"/> Oświetlenie stanowiska pracy <input type="checkbox"/> Przeszkolenie przed zadaniem <input type="checkbox"/> Wentylacja wymuszona

Obowiązki do stosowania ŚOI

<p>ŚOI potrzebne do wykonania zadania</p>
--

INNE ŚOI

Oświadczam, że zrozumieliem instrukcję i zobowiązuje się jej przestrzegać

Lp.	Imię i nazwisko	Data:	Dni:	Pn	Wt	Sr	Czw	Pt	Sb	Nd
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
*										
*										
*										

* Niepotrzebne skreślić

Sprawdzone przez nadzór Skanska:

Imię i nazwisko	Podpis	Data
-----------------	--------	------

Pozwolenie na prowadzenie prac szczególnie niebezpiecznych z dnia.....				
Szczegółowa instrukcja bezpieczeństwa podczas wykonywania robót szczególnie niebezpiecznych dotycząca opracowana przez				
została przyjęta w dniu		przez Kierownika Budowy/Robót		
Nazwa, określenie miejsca, pomieszczenia, w którym przewiduje się wykonywanie prac niebezpiecznych				
Rodzaj prac				
Zakres prac				
Termin wykonania	ROZPOCZĘCIE		ZAKOŃCZENIE	
	Data	Godzina	Data	Godzina
Przeszkolenie pracowników	Data szkolenia	Liczba przeszkolonych	Czytelny podpis szkolącego	
<u>Listę ze szkolenia wraz z podpisami pracowników załączyć do protokołu</u>				
Zastosowane zabezpieczenia miejsca prowadzenia prac <i>(Należy podać właściwości materiałów, substancji, atmosfery, konstrukcji elementów budowlanych występujących lub używanych w rejonie prac i mogących negatywnie oddziaływać)</i>				
CZYNNIK	ZAGROŻENIE	ŚRODKI OCHRONY (rodzaj i ilość)		
<i>Np. atmosfera</i>	<i>wybuchowość</i>	<i>Intensywne przewietrzanie, użycie nieiskrzących narzędzi</i>		
Data i wyniki ćwiczeń, prób lub pomiarów				
Niżej podpisane osoby oświadczają o przyjęciu odpowiedzialności za wykonanie zabezpieczeń, sprawowanie bezpośredniego nadzoru i kontrolę bezpieczeństwa prowadzenia prac szczególnie niebezpiecznych				
Osoba odpowiedzialna za:		Imię i nazwisko	funkcja	podpis
1. przygotowanie zabezpieczenia				
2. bezpośredni nadzór bezpieczeństwa prowadzenia prac				
ZEZWOLENIE				
Potwierdzam zgodność wykonania prac zabezpieczających z zaakceptowaną instrukcją i zezwalam na wykonanie robót				
Data		podpis Kierownika Budowy/Robót		
Pracę zakończono		Przeprowadzenie kontroli miejsca prac po ich zakończeniu		
DATA:	GODZINA	DATA:	GODZINA	<i>Czytelny podpis i funkcja kontrolującego</i>

