Rzeszów, dnia *…………………….* r.

**Protokół przekazania placu budowy/**

**Pozwolenie na wykonywanie prac**

**oraz**

**Ocena ryzyka prac wykonywanych przez firmy zewnętrzne**

**Nr …………/…../202…**

***…………………………………………………………………………………………………***

spisany dnia *………………………….*

1. Strona przekazująca: **Pratt & Whitney Rzeszów S.A.** (PWR) reprezentowana przez:

1............................................................ ....................................................................

2............................................................ ....................................................................

3............................................................ ....................................................................

 Imię i nazwisko stanowisko służbowe

2. Strona przyjmująca:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Kontrahenta) |  |
| Koordynator BHP Wykonawcy tel. kontaktowy |  |
| Miejsce wykonywanych prac |  |
| Data rozpoczęcia/godz. |  |
| Data zakończenia/godz. |  |
| Zlecający pracę/Koordynator PWR tel. (podpis) |  |
| Sprawdzono wymagania formalne dla pracowników Wykonawcy |  |
| Praca standardowa  |  | Prace niebezpieczne (patrz pkt. 9.3.) |  |
| Opis wykonywanej pracy:  |

1. **Etapy prac:**

**1.1. Branża budowlana:**

1. Czynności przygotowawcze

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Wykonanie zadania

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

1. Czynności na zakończenie robót

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**1.2. Branża elektryczna:**

1. Czynności przygotowawcze

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wykonanie zadania

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

1. Czynności na zakończenie robót

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

**1.3. Branża instalacyjna:**

1. Czynności przygotowawcze

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wykonanie zadania

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

1. Czynności na zakończenie robót

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

3. Podstawa prawna przyjęcia placu budowy:

Zamówienie o wykonanie robót modernizacyjnych/remontowych: …………………………….

Pozwolenie na budowę numer: …………………………z dnia………………………

4. Przedmiotem przekazania jest plac budowy: ………………………………………………………………………………………………………..….

……………………………………………………………………………………………………………

 -droga dojazdowa: **istniejąca**

 -ogrodzenie placu budowy: **wykona Wykonawca**

 -doprowadzenie energii i wody: miejsca poboru energii elektr. i wody wskaże **Zamawiający**

 -sieć telefoniczna: **Zamawiający** umożliwi korzystanie z istniejącej sieci (za odpłatnością),

 -budynki: **Zamawiając*y*** przekaże/nie przekaże **Wykonawcy** na czas remontu pomieszczenie przeznaczone dla pracowników (szatnia) oraz wskaże miejsce składowania materiałów.

5. Data odbioru końcowego robót objętych umową jest równoznaczna z powtórnym przyjęciem placu budowy (łącznie z obiektami udostępnionymi **Wykonawcy** na czas remontu) przez **Zamawiającego** od **Wykonawcy**. Obiekty użytkowane w trakcie remontu **Wykonawca** zobowiązuje się przekazać w stanie jak przed przejęciem.

6. Nadzór Inwestorski - obowiązki Inspektora Nadzoru pełnić będą:

* roboty budowlane: ………………………………………………
* roboty sanitarne: ………………………………………………
* roboty elektryczne: ………………………………………………

7. Obowiązki Kierownika Budowy/Robót pełnił będzie

…..………………………………………………………………………………………………………

 *(podpis)*

8. Koordynatorem BHP, w rozumieniu Art. 208 Kodeksu Pracy będzie przedstawiciel ***Wykonawcy***

…..………………………………………………………………………………………………………

 *(podpis)*

Obowiązkiem Koordynatora BHP jest przeszkolenie i przekazanie każdemu **pracownikowi *Wykonawcy oraz dalszym podwykonawcom*** wszystkich Instrukcji BHP obowiązujących w zakładzie Zamawiającego, a także instrukcji użytkowania używanego sprzętu ochrony osobistej i zbiorowej, w tym systemów do asekuracji podczas wykonywania prac na wysokości.

9. BHP:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ocena wykonana/ uaktualniona przez** | **Funkcja** | **Data** | **Przegląd przez koordynatora firmy zewnętrznej** | **Funkcja** | **Data przeglądu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **Przegląd**

**Uwaga:**

***Jeżeli pojawią się niespodziewane okoliczności, warunki, które mogą mieć wpływa na zdrowie, życie pracownika lub na ochronę środowiska, każdy pracownik jest uprawniony do zatrzymania prac oraz natychmiastowego powiadomienia osób nadzorujących lub koordynatora kontrahenta o pojawiających się zagrożeniach.***

* 1. **Wymagane środki redukujące ryzyko podczas realizacji zlecenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Środki Ochrony Indywidualnej** | **Tak** | **Nie** | **Komentarz** |
| Odzież robocza/ odzież ochronna  |  |  |  |
| Buty Ochronne |  |  |  |
| Okulary ochronne |  |  |  |
| Maski |  |  |  |
| Kaski |  |  |  |
| Ochronniki słuchu |  |  |  |
| Ochrona układu oddechowego |  |  |  |
| Rękawice (ze względu na rodzaj wykonywanych prac) |  |  |  |
| Środki ochrony przed upadkiem z wysokości |  |  |  |
| Inne………………………... |  |  |  |
| Czy pracownicy firmy zostali poinstruowani o sposobie używania środków ochrony indywidualnej, jak i zbiorowej? |  |  |  |
| Czy uwzględniono zagrożenia ze strony substancji chemicznych w oparciu o karty charakterystyki? |  |  |  |
| Czy praca wymaga zapewnienia asekuracji? |  |  |  |

* 1. **Lista prac wymagających pisemnego pozwolenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pracy** | **Tak** | **Nie** | **Czy potwierdzono wykonanie Oceny Ryzyka**  | **Komentarz** |
| Prace na wysokości |  |  |  |  |
| Prace w przestrzeniach zamkniętych |  |  |  |  |
| Prace w wykopach |  |  |  |  |
| Prace w miejscach zagrożonych wybuchem |  |  |  |  |
| Prace gorące |  |  |  |  |
| Prace przy urządzeniach elektroenergetycznych |  |  |  |  |
| Czy do prac niebezpiecznych dołączono szczegółową Instrukcję bezpiecznego wykonania prac? |  |  |  |  |

* 1. **Czynności przed rozpoczęciem pracy**

Przed **każdym etapem prowadzenia prac** należy przeprowadzić ich ocenę ryzyka zgodnie z tabelami poniżej:

**Wartości dla potencjalnych skutków zagrożenia (S)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość** | **Rodzaj skutków** |
| 100 | Poważna katastrofa/ wiele ofiar śmiertelnych |
| 40 | Katastrofa/ kilka ofiar śmiertelnych |
| 15 | Bardzo duże/ ofiara śmiertelna |
| 7 | Duże / ciężkie uszkodzenie ciała |
| 3 | Średnie/ absencja pracy |
| 1 | Małe/ udzielenie pierwszej pomocy |

**Wartość ekspozycji (narażenia) człowieka na zagrożenie (E)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość** | **Charakterystyka** |
| 10 | Ekspozycja stała |
| 6 | Częsta (codzienna) |
| 3 | Raz na tydzień |
| 2 | Raz na miesiąc |
| 1 | Kilka razy w roku |

**Wartość prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia (P)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość** | **Charakterystyka** |
| 10 | Bardzo prawdopodobne (co drugi pracownik ulega wypadkowi w ciągu roku) |
| 6 | Całkiem możliwe (co dziesiąty pracownik ulega wypadkowi w ciągu roku) |
| 3 | Praktycznie możliwe (co setny pracownik ulega wypadkowi w ciągu roku) |
| 1 | Mało prawdopodobne, ale możliwe (jeden pracownik na 1 000 ulega wypadkowi w ciągu roku) |
| 0,5 | Tylko sporadycznie możliwe (jeden pracownik na 10 000 ulega wypadkowi w ciągu roku |
| 0,2 | Możliwe do pomyślenia (jeden pracownik na 100 000 ulega wypadkowi w ciągu roku) |
| 0,1 | Tylko teoretycznie możliwe (jeden pracownik na 1 000 000 ulega wypadkowi w ciągu roku) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Występujące zagrożenie** | **Wstępne** | **Proponowane środki kontroli** | **Końcowe** |
| **S** | **E** | **P** | **Ryzyko*****R*=*S* ∙*E*∙*P*** | **S** | **E** | **P** | **Ryzyko*****R*=*S* ∙*E*∙*P*** |
| Uderzenie się |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Upadek z wysokości |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ostre krawędzie  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gorąca/Zimna powierzchnia  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sprężone powietrze  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ekspozycja na środki chemiczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wyciek/mokra powierzchnia  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poślizgnięcie/potknięcie/upadek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Porażenie energią elektryczną |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pozycja wymuszona (ergonomia) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zagrożenie pożarem i (lub) wybuchem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elementy ruchome maszyn  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kolizja z wózkiem elektrycznym/ pojazdem przemysłowym |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Przytrzaśnięcie/ przyciśnięcie kończyn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spadające przedmioty |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pochwycenie przez ruchome części |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obciążenie fizyczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Odpady niebezpieczne |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne …………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne …………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inne …………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wartość ryzyka R**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość ryzyka** | **Wielkość ryzyka** |
| R ≤ 20 | Akceptowalne |
| 20 < R ≤ 70 | Małe |
| 70 < R ≤ 200 | Istotne |
| 200 < R ≤ 400 | Duże |
| R > 400  | Bardzo duże |

* 1. **Czynności na wypadek wystąpienia sytuacji awaryjnej.**

W przypadku wypadku, zagrożenia zdrowia lub innej sytuacji niebezpiecznej, należy niezwłocznie zawiadomić:

- Koordynatora PWR

- Dyspozytora PWR, Tel: 604625100, 177777777

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** | **Nd** | **Komentarz** |
| Czy będzie przygotowany przenośny sprzęt gaśniczy? |  |  |  |  |
| Czy będzie przygotowany sprzęt zabezpieczający przed wyciekiem? Jaki? |  |  |  |  |
| Czy będą przygotowane zabezpieczenia do neutralizacji chemikaliów? |  |  |  |  |

* 1. **Wymagania i odpowiedzialność Wykonawcy (Kontrahenta)**

W czasie wykonywania robót pracownicy **Wykonawcy**/ **Kontrahenta** są zobowiązani do bezwzględnego przestrzegania przepisów krajowych i branżowych w zakresie BHP, ochrony środowiska oraz ochrony przeciwpożarowej, a także wewnętrznych postanowień PWR oraz wymagań zawartych w kontrakcie lub zleceniu przez wszystkich podległych pracowników kontrahenta (również podwykonawców). Teren robót należy oznakować i ogrodzić.

**Wykonawca** zapewnia, aby wszyscy pracownicy uczestniczący w realizacji prac byli zapoznani z oceną ryzyka zawodowego oraz posiadali na cały okres wykonywania prac na obszarze PWR:

• aktualne badania lekarskie zezwalające na wykonywanie pracy (w tym praca na wysokości),

• aktualne szkolenia z zakresu BHP,

• dodatkowe kwalifikacje, niezbędne do wykonywania danego rodzaju prac,

• aktualne szkolenie ogólne BHP, OŚ i PPOŻ wykonane online jeszcze przed przybyciem na teren przedsiębiorstwa, za pomocą platformy LimeBook.

**Taryfikator mandatów:**

1. **60 000 PLN za złamanie zasady kardynalnej.**
2. **Do 10 000 PLN w przypadku innych naruszeń z zakresu BHP, ochrony środowiska i p.poż.**
3. **Informacje o osobach wykonujących prace**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię****i nazwisko** | **Firma** | **Rodzaj uprawnień:**SEP, spawalnicze, praca na wysokości, urządzenia UTB | **Aktualne uprawnienia** | **Aktualne badania lekarskie** | **Aktualne szkolenie okresowe BHP** | **Praca****w godzinach** | **Zapoznanie z oceną ryzyka\*****(podpis i data)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Potwierdzam, że rozumiem zakres prac, który ma zostać wykonany oraz że przeczytałem

 i rozumiem zagrożenia występujące w miejscu pracy oraz środki kontroli jakich należy użyć

 do poszczególnych zagrożeń.

Inne uwagi:
 …………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………….

1. **Lista maszyn i urządzeń do wykonania zlecenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maszyna / urządzenie** | **Tak** | **Nie** | **Numer urządzenia** | **Data przeglądu** | **Dzienna karta kontroli****Książka rewizji** |
| Koparka |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Wózek widłowy |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Podnośnik koszowy |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Urządzenia dźwigowe, zawiesia |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Zabezpieczenia przed upadkiem (szelki, lonże) + codzienny arkusz przeglądu sprzętu – wykonawca do wglądu |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Podnośniki |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Rusztowania (protokół odbioru rusztowania) |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Urządzenia spawalnicze (butle gazowe, palniki) |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Drabiny |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Samochody z podnośnikiem |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Narzędzia ręczne (wiertarki, szlifierki, przedłużacze, etc.) |  |  |  |  | Tak/Nie\* |
| Inne…………… |  |  |  |  | Tak/Nie\* |

1. **Wymagania odnośnie używanych urządzeń / maszyn**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymaganie** | **Tak** | **Nie** | **Nd** | **Komentarz** |
| Czy urządzenie / maszyna posiada deklarację CE? |  |  |  |  |
| Czy urządzenie / maszyna posiada ważne badanie UDT? |  |  |  |  |
| Czy ręczne narzędzia elektryczne, przedłużacze są zabezpieczone wyłącznikiem różnicowoprądowym? |  |  |  |  |
| Czy ręczne narzędzia elektryczne są sprawne i są okresowo przeglądane? |  |  |  |  |

**Potwierdzenie zapoznania z Protokołem przekazania placu budowy/Pozwoleniem na wykonywanie prac oraz**

**Oceną ryzyka prac wykonywanych przez firmy zewnętrzne**

**Nr …………/202… data ………………….**

**Ja, niżej podpisany, oświadczam, że znam, akceptuję oraz będą stosowane zasady dotyczące współpracy Wykonawców z firmą Pratt &Whitney Rzeszów.**

**Oświadczam, że przed rozpoczęciem prac zapoznam moich pracowników oraz podwykonawców z tymi zasadami, oraz biorę odpowiedzialność za ich przestrzeganie. Dodatkowo zapewnię nadzór w trakcie realizacji prac. Kopia niniejszego dokumentu musi być dostępna na terenie wykonywanych prac** (u koordynatora prac po stronie Wykonawcy)**.**

Na tym protokół/pozwolenie zakończono i podpisano.

|  |  |
| --- | --- |
| Strona przekazująca: | Strona przyjmująca: |
| 1. ……………………………………….. | 1. ……………………………………….. |
| 2. ……………………………………….. | 2. ……………………………………….. |
| 3. ……………………………………….. | 3. ……………………………………….. |
| 4. ……………………………………….. | 4. ……………………………………….. |