



DOPUSZCZENIE/POZWOLENIE DO WYKONYWANIA PRAC NA TERENIE FEDERAL – MOGUL GORZYCE

1. DANE WYKONAWCY, CZASOOKRES I ZAKRES WYKONYWANYCH PRAC

Nazwa dostawcy usług/dane osoby wyznaczonej przez Wykonawcę:

Opiekun Wykonawcy:

Koordinator BHP:

Opis prac które będą wykonywane:

Dopuszczenie ważne od: do:

2. WYMAGANE DOKUMENTY (Zaznaczyć "TAK" jeżeli dokumenty są wymagane i zostały przedstawione, N/D w przypadku gdy nie dotyczy)

	TAK	NIE	N/D		TAK	NIE	N/D
Aktualne zaświadczenie lekarskie				Zapoznanie z kartami charakterystyki stosowanych środków			
Aktualne szkolenia bhp				Inne uprawnienia:			
Analiza ryzyka dla wykonywania prac							

3. CHARAKTERYSTYKA WYKONYWANYCH PRAC (zakreślić jeżeli występują – wypełnia WYKONAWCA)

	TAK	NIE		TAK	NIE
Prace na wysokości do 3 m			Prace niebezpieczne pożarowo		
Prace na wysokości powyżej 3 m			Praca w strefie zagrożonej wybuchem		
Praca na urządzeniach w ruchu			Praca w przestrzeni zamkniętej		
Praca w odizolowaniu			Prace na urządzeniach elektrycznych będących pod napięciem		
Praca w kanałach/wykopach			Praca w kontakcie z niebezpiecznymi substancjami chemicznymi		
Prace z użyciem dźwigu			Prace na wysokości z użyciem podestu samojezdnego		
Prace z użyciem wózka widłowego			Praca na rusztowaniu		
Prace z użyciem suwnicy			Praca kilku dostawców usług na jednym obszarze		
Inne (wymień):					

4a. ZAGROŻENIA MOGĄCE WYSTĄPIĆ PODCZAS WYKONYWANIA PRAC (zakreślić jeżeli występują - wypełnia F-MG)

	TAK	NIE		TAK	NIE
Czynniki biologiczne			Uderzenie, przygniecenie przez spadające przedmioty, materiały		
Urządzenia pod ciśnieniem			Upadek z wysokości		
Porażenie energią elektryczną			Upadek na skutek różnicy poziomów		
Hałas			Przytrzaśnięcie, przygniecenie przez maszynę, urządzenie, materiał		
Wibracje			Pochwycenie przez maszynę, urządzenie		
Kontakt z substancjami chemicznymi			Skaleczenie, przecięcie ostrym przedmiotem, elementem		
Skaleczenie			Niedotlenienie		
Praca z materiałami pyłącymi			Poparzenie/odmrożenie		
Wybuch			Ręczne przenoszenie, podnoszenie ciężarów		
Pożar			Zagrożenie komunikacyjne		
Promieniowanie			Pole elektromagnetyczne		
Inne (wymień):					

4b. ZAGROŻENIA MOGĄCE WYSTĄPIĆ PODCZAS WYKONYWANIA PRAC (zakreślić jeżeli występują - wypełnia WYKONAWCA)

	TAK	NIE		TAK	NIE
Czynniki biologiczne			Uderzenie, przygniecenie przez spadające przedmioty, materiały		
Urządzenia pod ciśnieniem			Upadek z wysokości		
Porażenie energią elektryczną			Upadek na skutek różnicy poziomów		
Hałas			Przytrzaśnięcie, przygniecenie przez maszynę, urządzenie, materiał		
Wibracje			Pochwycenie przez maszynę, urządzenie		

Kontakt z substancjami chemicznymi			Skaleczenie, przecięcie ostrym przedmiotem, elementem				
Skaleczenie			Niedotlenienie				
Praca z materiałami pyłkami			Poparzenie/odmrożenie				
Wybuch			Ręczne przenoszenie, podnoszenie ciężarów				
Pożar			Zagrożenie komunikacyjne				
Promieniowanie			Pole elektromagnetyczne				
Inne (wymienić):							
5. ZASADY BEZPIECZNEGO WYKONYWANIA PRAC (zakreślić jeżeli wymagane – wypełnia WYKONAWCA)							
	TAK	NIE	N/D		TAK	NIE	N/D
Zapoznanie z instrukcjami wew. F-MG				Odłączenie energii elektrycznej			
Zagospodarowanie odpadów przez Wykonawcę				Usunięcie materiałów palnych			
Wygrodzenie miejsca pracy				Zapewnienie sprzętu gaśniczego			
Oznakowanie ostrzegawcze				Detekcja wodoru, siarkowodoru			
Zapewnienie detekcji poziomu tlenu				Odłączenie systemu sygnalizacji pożarowej			
Zastosowanie LOTO:				Obsada min dwuosobowa			
6a. WYMAGANE DODATKOWE POZWOLENIE WYSTAWIANE PRZEZ F-MG							
	TAK	NIE			TAK	NIE	
Prace stwarzające zagrożenie pożarowe				Prace na obiektach energetycznych			
Prace w niebezpiecznych przestrzeniach zamkniętych				Inne:			
6b. WYMAGANE DODATKOWE POZWOLENIE WYSTAWIANE PRZEZ WYKONAWCĘ							
	TAK	NIE			TAK	NIE	
Prace na wysokości				Prace w wykopach			
Inne:							
7. ŚRODKI OCHRONY (wypełnia Wykonawca)							
	TAK	NIE			TAK	NIE	
Okulary / gogle ochronne				Hełm ochronny			
Obuwie ochronne				Hełm ochronny do pracy na wysokości			
Odzież ochronna				Szelki bezpieczeństwa z amortyzatorem			
Rękawice ochronne				Szelki bezpieczeństwa z amortyzatorem, linką bezpieczeństwa, urządzeniem samohamownym itp			
Ochronniki słuchu				Instrukcje wykonywania prac szczególnie niebezpiecznych			
Ochrona dróg oddechowych				Inne:			
8. DOPUSZCZENIE DO PRACY							
Osoba wyznaczona przez Wykonawcę:	Oświadczam, że prace będą wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami bhp, ochrony środowiska i ochrony ppoż., środkami kontroli zawartymi w analizie ryzyka dla wykonywanych prac, a także zgodnie z wewnętrznymi zasadami, przepisami i instrukcjami obowiązującymi w FMG. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o zagrożeniach dla zdrowia i życia występujących w obszarze prowadzenia prac oraz działaniach ochronnych i zapobiegawczych podjętych w celu wyeliminowania lub ograniczenia zagrożeń.						
(imię i nazwisko)							
Data:				Podpis:			
Opiekun Wykonawcy:				Data:			
Imię i nazwisko				Podpis			
Koordynator BHP:				Data:			
Imię i nazwisko:				Podpis:			
9. UWAGI:							
10. ZAKOŃCZENIE PRAC (wypełnić po zakończeniu pracy)							
Miejsce wykonywania prac zostało uporządkowane, wszelkie uwagi dotyczące sposobu prowadzenia prac przekazano do przedstawiciela Wykonawcy.							
Opiekun Wykonawcy:				Podpis:			
Przedstawiciel Wykonawcy:				Podpis:			
Koordynator BHP				Podpis:			

