


Pozwolenie na pracę jest dokumentem potwierdzającym zlecenie prac na terenie BSPZ. Pozwolenia musi być dostępne dla osób kontrolujących na terenie zakładu Bridgestone Poznań. Przed rozpoczęciem prac, Wykonawca musi odbyć szkolenie z ogólnych zasad BHP w Bridgestone Poznań. Szkolenie to ważne jest wyłącznie na dane zlecenie. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić swoim pracownikom instruktaż stanowiskowy przed wykonaniem zlecenia.

I. Opis Pracy – wypełnia wykonawca

<p>..... Osoba do kontaktu z Bridgestone Poznań</p>	 Pozwolenie na Pracę Bridgestone Poznań Sp. z o.o.	<input type="checkbox"/> Czasowe od / do Ważne: / Przedłużenie: / <input type="checkbox"/> Stałe Ważne od:
<p>Przedstawiciel Firmy Wykonawczej: Telefon: Podpis / Data: /</p>	<p>Nazwa Firmy Wykonawczej:</p>	<p>Inne firmy wynajęte do zamówienia:</p>
<p>Nr zlecenia/umowy/PR: Szczegółowa lokalizacja miejsca pracy:</p>	<p>Zakres pracy:</p>	

II. Ocena Ryzyka pracy – wypełnia osoba do kontaktu z Bridgestone wraz z Wykonawcą

A. Czy występują prace wysokiego lub podwyższonego ryzyka? Jeżeli „TAK” zaznacz jakie i uzupełnij punkt „B”, jeżeli „NIE” przejdź do punktu „C”:	TAK*	NIE
<input type="checkbox"/> Prace pożarowo niebezpieczne <input type="checkbox"/> Prace na wysokości <input type="checkbox"/> Prace w przestrzeniach zamkniętych <input type="checkbox"/> Prace przy użyciu substancji/mieszanin chem. <input type="checkbox"/> Prace elektryczne <input type="checkbox"/> Prace montażowe, naprawcze i kontrolno-pomiarowe na urządzeniach i instalacjach elektroenergetycznych <input type="checkbox"/> Inne (opisz jakie).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>B. Zalecenia w przypadku prac podwyższonego lub wysokiego ryzyka: </p>		

C. Ocena zagrożeń przy wykonywanym pracy

Zaznacz „X” wszystkie zagrożenia, jakie będą występować w trakcie prac oraz wypisz środki ochrony.

ZAGROŻENIE	ŚRODKI OCHRONY
<input type="checkbox"/> substancje chemiczne	
<input type="checkbox"/> upadek z wysokości	
<input type="checkbox"/> zmienny mikroklimat	
<input type="checkbox"/> przemieszczanie się pojazdów	
<input type="checkbox"/> obciążenie dynamiczne	
<input type="checkbox"/> obciążenie statyczne	
<input type="checkbox"/> potrącenie	
<input type="checkbox"/> hałas	
<input type="checkbox"/> pyły	
<input type="checkbox"/> pożar	
<input type="checkbox"/> pole elektromagnetyczne	
<input type="checkbox"/> poparzenie	
<input type="checkbox"/> potknięcie/poślizgnięcie	
<input type="checkbox"/> uderzenie o/przez	
<input type="checkbox"/> elementy ruchome	
<input type="checkbox"/> elementy ostre, wystające	
<input type="checkbox"/> porażenie prądem elektrycznym	
<input type="checkbox"/> poparzenie	
<input type="checkbox"/> odmrożenie	
<input type="checkbox"/> wybuch	
<input type="checkbox"/> promieniowanie laserowe	
<input type="checkbox"/> promieniowanie jonizujące	
<input type="checkbox"/> inne.....	

D. Lista narzędzi/urządzeń/maszyn wnoszonych na teren Bridgestone Poznań.

.....

.....

.....

.....

E. Lista używanych substancji/mieszanin chemicznych wraz z kartami charakterystyki (dołącz karty).

.....

.....

.....

F. Wpływ na środowisko podczas realizacji prac (prosimy zaznaczyć i podać źródło)

Ścieki	
Emisja do powietrza	
Opady (wypisać)	
Inne (jakie?)	

G. Akceptacja Przedstawiciela Wykonawcy	Akceptacja Sekcji BHP
Nazwisko / Podpis / Data:...../...../.....	Nazwisko / Podpis / Data:...../...../.....

H. Lista pracowników zgłoszonych do prac.						Potwierdzenie wykonania				
						Szkolenie ogólne z zasad BHP w BSPZ		Przekazanie informacji dot. zlecenia		
Lp.	Nazwisko i imię	Nr PESEL	Szkolenie BHP (wpisać termin ważności)	Badania lekarskie (wpisać termin ważności)	Dodatkowe uprawnienia (np. SEP, podać termin ważności)	Data	Podpis pracownika BHP	Data	Podpis osoby do kontaktu z BSPZ	
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										

Uwaga: W przypadku wydelegowania do pracy na terenie BSPZ nowego pracownika lub przedłużenia terminu na pracę w ramach aktualnego zamówienia (np. nowa zdolność lekarska), należy dopisać w kolejnej pozycji powyższej tabeli dane pracownika oraz dołączyć (do wglądu) kopie aktualnych szkoleń. W razie konieczności dopisania większej ilości pozycji należy załączyć kolejną stronę. Zaleca się aby osoba kontaktowa z Bridgestone Poznań sporządziła kopię listy pracowników po przeprowadzeniu przekazania informacji dot. zlecenia.

Program szkolenia z zasad BHP w BSPZ

B	Zakres szkolenia	Czas trwania
	Polityka bezpieczeństwa i Polityka środowiskowa	2
	Ogólna informacja o zagrożeniach na terenie zakładu	3
	Zasady bezpieczeństwa	2
	Informacje dotyczące wjazdu pojazdami	2
	Zasady przemieszczania się po terenie zakładu	2
	Zasady ochrony mienia	1
	Postępowanie z wypadkami i innymi zdarzeniami	3
	Postępowanie w przypadku pożaru i innej poważnej awarii	3
	Środki Ochrony Indywidualnej	1
	Koordinator BHP	2
	Realizacja prac szczególnie niebezpiecznych (w tym LOTO)	2
	Postępowanie z substancjami chemicznymi	2
	Ochrona Przeciwpożarowa	2
	Ochrona środowiska (ochrona zieleni, gospodarka odpadami, ochrona przed hałasem, emisja zanieczyszczeń do powietrza, ochrona wód i ziemi, przeciwdziałanie wyciekom)	3
RAZEM		30 min

Informacje dotyczące zamówienia

B	Celem przekazania informacji dotyczących zamówienia jest wyjaśnienie Wykonawcy zakresu zleconych prac, uwzględniając poniższe wytyczne.	Czas trwania
	Zasady i przedmiot realizacji prac	5
	Miejsce realizacji prac (w tym pomieszczenia socjalne, drogi/wyjścia ewakuacyjne)	3
	Zasady rozpoczęcia i zakończenia prac	2
	Zasady zgłaszania wszelkich nieprawidłowości	5
	Zasady zatrzymania prac	5
RAZEM		20 min

III. Bieżąca kontrola bezpieczeństwa obszaru prowadzenia prac

Lp.	Data	Nazwisko osoby kontrolującej	Wynik kontroli ✓ / X	Jeżeli wynik „X”, jak poprawić?	Wynik po poprawie +podpis

Uwaga: Po wypełnieniu tabeli dołączyć następną stronę z tą tabelą. Jeżeli uwaga wymaga nałożenia kary, użyć tabeli z zał. 2 HS-06 „Kary Umowne”.

Osoba kierująca pracownikami biorących udział w pracach (imię i nazwisko)	Nazwisko	Tel. kontaktowy	
Akceptacja osoby do kontaktu z Bridgestone Poznań	Nazwisko	Data	Podpis

I. Kary umowne			
Lp.	Kategoria niezgodności	Punkty karne 1pkt=500 PLN	Podpis i data przedstawiciela Wykonawcy
1.		 Podpis / Data
2.		 Podpis / Data
3.		 Podpis / Data
4.		 Podpis / Data
5.		 Podpis / Data
6.		 Podpis / Data

J. Potwierdzenie zakończenia prac		
Wykonawca	Oświadczam, że praca została wykonana. Z miejsca jej wykonywania usunięto wszelkie zbędne przedmioty, narzędzia i odpady. Podpis / Data
Osoba do kontaktu z Bridgestone	Potwierdzam przeprowadzenie kontroli wykonanej pracy i stwierdzam jej zakończenie. Niniejszy podpis kończy ważność pozwolenia oraz informuje o zakończeniu pracy. Podpis / Data