

Zasady postępowania dla wykonawców/podwykonawców robót w obszarze zarządzania BHP oraz środowiskiem

I. Informacje ogólne

1. Obowiązkiem pracowników wykonawców/podwykonawców robót jest przestrzeganie i stosowanie się do wymagań prawnych i procedur i instrukcji wewnętrznych Zamawiającego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska.
2. Wykonawca/podwykonawca robót realizujący prace/roboty na terenie Zamawiającego:
 - a) informuje swoich pracowników i pracowników podwykonawcy (jeżeli dotyczy) o potencjalnych zagrożeniach mogących wystąpić podczas prowadzenia prac/robót w obszarze objętym Umową i sposobie minimalizacji tych zagrożeń,
 - b) dokonuje uzupełnienia formularza bhp dla wykonawcy/podwykonawcy (załącznik 9a) dla obszaru objętego zapisami umownymi,
 - b) przed rozpoczęciem prac przekazuje podpisane oświadczenie wraz z załącznikami Służbie BHP Zamawiającego,
 - b) korzysta z mediów w ramach zapisów Umowy,
 - c) ponosi odpowiedzialność za szkody spowodowane przez swoich pracowników i podwykonawcy na rzecz pracowników i pacjentów/Klientów Szpitala,
 - d) w sytuacjach awaryjnych zapewnia apteczkę pierwszej pomocy na potrzeby swoich pracowników i podwykonawcy,
 - e) niezwłocznie zgłasza Zamawiającemu incydenty, wypadki, zdarzenia potencjalnie wypadkowe i inne zagrożenia dla życia i zdrowia pracowników i pacjentów/Klientów Szpitala w formie: telefon lub e-mail,
 - f) zapewnia Służbie BHP możliwość realizowania kontroli w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska,
3. Strony wyznaczają koordynatora bhp i podpisują porozumienie o wyznaczeniu koordynatora (załącznik 9b). Funkcję koordynatora pełni osoba wyznaczona przez dział/sekcję odpowiedzialny za przedmiotową usługę.

II. Obowiązki Zamawiającego

1. Szpital zamawiający wykonanie prac/robót u podwykonawcy, usługodawcy i zleceńbiorky odpowiada za:
 - a) przekazanie niezbędnych informacji do zgodnego z przepisami prawnymi przygotowania oraz wykonania prac,
 - b) przekazanie informacji o zagrożeniach występujących na terenie szpitala (załącznik 9c), sposobie postępowania z odpadami medycznymi (z grupy 18) (załącznik 9d) i oznakowaniu preparatów chemicznych (załącznik 9e),
 - c) istotnych informacji dot. wzajemnej komunikacji oraz zasad postępowania w sytuacjach awaryjnych (załącznik 9f),
 - d) protokolarne przekazanie terenu objętego wykonywaniem prac,
 - e) harmonogramu prac wykonywanych zgodnie z umową (jeżeli dotyczy),
 - f) przekazanie numerów alarmowych i umożliwienie korzystania z pomocy Izby Przyjęć Szpitala, w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia (Centralna Izba Przyjęć 71 39-57-453),
 - g) okresowe monitorowanie działań podwykonawcy pod kątem bhp i środowiska przez koordynatora bhp i Służbę BHP Szpitala,
 - h) organizację prac przy urządzeniach i instalacjach energetycznych w zakresie wymaganym przez przepisy przedmiotowe.

III. Obowiązki Wykonawcy/Podwykonawcy robót

1. Wykonawca/podwykonawca jest zobowiązany współdziałać z Zamawiającym w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w obszarze ochrony środowiska w procesie przygotowania i realizacji robót, w szczególności:
 - a) zapoznać pracowników z zapisami niniejszego załącznika, z Planem BIOZ i Instrukcjami Bezpiecznego Wykonywania Robót (jeżeli dotyczy), z koordynatorem ds. BHP, z procedurami i instrukcjami obowiązującymi na terenie Szpitala i przedstawi pisemne potwierdzenie zapoznania się pracowników z powyższymi zasadami (Oświadczenie załącznik 9 do PQ – 4C),
 - b) przedstawi oraz zapozna pracowników z Instrukcją Bezpiecznego Wykonania Robót (jeżeli dotyczy) zgodnie z wytycznymi zawartymi w Planie BIOZ,
 - c) wyznaczy osobę odpowiedzialną za bezpośredni nadzór nad pracownikami i zapewni bezpieczny sposób wykonywania robót,
 - d) prowadzi dokumentację z przebiegu prowadzonych prac zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - e) zapewni zgodnie z wymaganiami prawnymi przygotowanie pracowników, potwierdzone stosownymi dokumentami:

- orzeczeniami lekarskimi o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku pracy wydanymi przez lekarza medycyny pracy zgodnymi ze skierowaniami lekarskimi,
- aktualnymi zaświadczeniami ukończenia szkoleń bhp i ochrony przeciwpożarowej oraz szkoleń stanowiskowych przez pracowników,
- świadectwami i uprawnieniami potwierdzającymi kwalifikacje do wykonywania powierzonych prac, obsługi sprzętu lub kierowania maszynami i pojazdami,
- ocenami ryzyka zawodowego na poszczególnych stanowiskach pracy wraz z potwierdzeniem zapoznania się pracowników z oceną ryzyka zawodowego.

- f) zapewni pracownikom odzież i obuwie robocze spełniające wymagania norm, odpowiednie środki ochrony indywidualnej i zbiorowej, posiadające certyfikaty CE,
- g) zapewni wykorzystywanie odpowiedniego sprzętu pomocniczego i zabezpieczającego zgodnie z jego przeznaczeniem przy pracach na wysokościach (jeżeli dotyczy),
- h) odgrodzi i oznakuje miejsca prowadzonych prac wraz z informacją o występujących zagrożeniach (np. tablice informacyjne, ostrzegawcze),
- i) zapewni sprawne maszyny, urządzenia i sprzęt niezbędny do wykonania robót oraz stosowane przeglądy i kontrole,
- j) w przypadku korzystania z preparatów chemicznych sporządzi wykaz stosowanych preparatów i udostępni pracownikom aktualne karty charakterystyki,
- k) zapewni pracownikom oraz podwykonawcom odpowiednie warunki socjalne, magazyn na narzędzia pracy i materiały oraz inne pomieszczenia niezbędne do prowadzenia prac,
- l) przestrzega i egzekwuje zakaz wnoszenia alkoholu i środków odurzających na teren Szpitala,
- k) zapewni utrzymanie terenu oraz jego otoczenie w stanie wolnym od przeszkód na ciągach komunikacyjnych a w szczególności oznakowanie przejść i wyjść ewakuacyjnych,
- ł) wyznaczy miejsce do wstępnego magazynowania wytworzonych przez siebie odpadów,
- m) zapewni selektywną zbiórkę odpadów umożliwiającą przekazywanie ich do dalszego wykorzystania uprawnionym podmiotom,
- n) zapewni ilościową i jakościową ewidencję odpadów zgodnie z przyjętym katalogiem odpadów w systemie BDO,
- o) zabezpieczy grunt przed wyciekami substancji niebezpiecznych, ropopochodnych i innych (jeżeli dotyczy),
- p) wyposaży miejsca realizacji przedmiotu Umowy w środki neutralizujące wycieki (np. sorbent, apteczki środowiskowe) (jeżeli dotyczy),
- r) ograniczy emisję pyłów i innych zanieczyszczeń poprzez stosowanie zabezpieczeń przed pyleniem (jeżeli dotyczy),
- s) zabezpieczy pnie i korzenie drzew występujących na terenie prowadzenia prac przed uszkodzeniami mechanicznymi (jeżeli dotyczy),
- t) odpowiada za spowodowane przez siebie lub podwykonawcę zanieczyszczenia środowiska,
- u) powiadamia Dział Techniczny Szpitala o awariach urządzeń wykorzystywanych podczas prac w celu niedopuszczenia do awarii środowiskowych.

.....
nazwa/pieczęć firmy zewn.

.....
miejscowość, data

Oświadczenie Wykonawcy/Podwykonawcy robót w zakresie bhp i ochrony środowiska

Oświadczam, że przed przystąpieniem do prac na terenie WSS im. J. Gromkowskiego w związku z realizacją Umowy nr z dnia osoby ujęte w zestawieniu i wskazane do wykonywania prac zostały zapoznane z powyższymi zasadami i zobowiązują się do ich przestrzegania i stosowania.

Oświadczam, że wymienione osoby zostały zapoznane z (*):

- przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej,
- oceną ryzyka zawodowego związanego ze stanowiskiem pracy,
- Planem Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia (Plan BIOZ),
- Instrukcją Bezpiecznego Wykonywania i Robót (IBWR),
- zagrożeniami występującymi na terenie Szpitala i prowadzonych prac,
- obowiązkiem stosowania odzieży roboczej i wskazanych środków ochrony indywidualnej,
- obowiązkiem niezwłocznego powiadamiania o zdarzeniach wypadkowych, zdarzeniach potencjalnie wypadkowych i awariach środowiskowych.

| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko/rodzaj wykonywanej pracy | Podpis |
|------|-----------------|-------------------------------------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

(*) Niepotrzebne skreślić