**INFORMACJA OGÓLNA BHP PRZEKAZANA OSOBOM DELEGOWANYM**

**WYKONUJĄCYCH PRACĘ PRZY URZĄDZENIACH TAURON DYSTRYBUCJA S.A.**

Przekazana w dniu ………………… Oddział w …………………………………………………….…..

Nazwa firmy: ……………………………………………………………………………….

Niniejszy dokument obowiązuje na terenie działania TAURON Dystrybucja S.A. przez okres 1 roku od dnia przekazania informacji

1. Kierownik robót (osoba kierująca pracownikami) stwierdza, że wszystkie delegowane osoby przeszły przeszkolenie BHP oraz posiadają wymagane badania lekarskie i umiejętności w zakresie wykonywanych prac.
2. Delegowane osoby zostały poinformowane o zagrożeniach występujących podczas wykonywania prac przy urządzeniach elektroenergetycznych i sposobie ich uniknięcia z uwzględnieniem przede wszystkim:

* odległości bezpiecznych od urządzeń WN, SN i nN (zgodnie z IOBP w TD S.A)
* oddziaływania pól elektromagnetycznych na terenie ruchu elektrycznego,
* pracy na wysokości.

1. Prace będą wykonywane na polecenie pisemne.
2. Informację szczegółową w zakresie i sposobie przygotowania Strefy pracy oraz występujących zagrożeń przekazuje Dopuszczający Kierującemu zespołem i Nadzorującemu jeżeli został wyznaczony i dokumentuje ten fakt na druku polecenia.
3. Kierujący zespołem w obecności Nadzorującego jeżeli został wyznaczony zobowiązany jest przed rozpoczęciem pracy zaznajomić w sposób udokumentowany nadzorowane osoby ze sposobem przygotowania Strefy pracy, występującymi w niej i bezpośrednim sąsiedztwie zagrożeniami oraz warunkami bezpiecznego prowadzenia pracy na Załączniku nr 3.
4. Kierujący Zespołem lub Nadzorujący jeżeli został wyznaczony ma obowiązek zgłosić Dopuszczającemu lub właściwemu Dyspozytorowi – Koordynującemu, gotowość przystąpienia Zespołu do pracy oraz zakończenie pracy.
5. Do pracy wolno przystąpić po każdorazowym sprawdzeniu przygotowania Strefy pracy, dopuszczeniu oraz podpisaniu polecenia na miejscu pracy przez Dopuszczającego i Kierującego Zespołem i Nadzorującego jeżeli został wyznaczony.
6. Zabrania się rozszerzania zakresu prac określonych w poleceniu oraz przekraczania wygrodzonej Strefy pracy i wykonywania prac poza nałożonymi Uziemiaczami.
7. Zabrania się zdejmowania lub przesuwania zabezpieczeń, wygrodzenia i oznaczeń Strefy pracy.
8. Nie można samowolnie opuszczać Strefy pracy bez zgody Kierującego Zespołem i Nadzorującego, jeżeli został wyznaczony.
9. Składu Zespołu nie wolno rozszerzać o osoby, którym nie przekazano informacji ogólnej BHP.
10. Za bezpieczne metody pracy osób i sprzętu, stosowanie odzieży roboczej i ochron osobistych oraz za zabezpieczenie Strefy pracy przed osobami postronnymi – odpowiada Kierujący Zespołem. Odpowiedzialność ta zaczyna się w momencie przyjęcia miejsca pracy od Dopuszczającego, a kończy po zakończeniu pracy i zdaniu Strefy pracy Dopuszczającemu lub Koordynującemu.
11. Kierujący Zespołem lub Członek Zespołu jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Koordynującego   
    o następujących zdarzeniach:
12. wypadku przy pracy,
13. potencjalnym zdarzeniu wypadkowym,
14. zagrożeniu niewykonania prac w zaplanowanych i ogłoszonych terminach,
15. innych ważnych wydarzeniach związanych z wykonywaną pracą.
16. Za sprawdzenie poprawności wykonania ochrony przeciwporażeniowej i kierunku wirowania w sieci przebudowywanej odpowiada wykonawca – Kierujący Zespołem.

Pracownik ten składa oświadczenie pisemne na druku wg wzoru (załącznik do polecenia).

1. Dopuszczający, Nadzorujący lub inna osoba dozoru ma prawo odmówić dopuszczenia lub przerwać pracę wykonawcy w przypadku stwierdzenia nie stosowania sprzętu ochronnego oraz w przypadku nieprzestrzegania przepisów i zasad BHP. Za niedopuszczenie do prac lub ich przerwanie z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność i jest zobowiązany do pokrycia wszystkich kosztów związanych z dopuszczeniem oraz nadzorem do czasu przerwania prac. Za przerwanie prac z powodów podanych powyżej TAURON Dystrybucja S.A., lub TAURON Dystrybucja Pomiary sp. z o.o. nie ponosi żadnej odpowiedzialności.
2. Operator sprzętu / Kierujący Zespołem wykonawcy oświadcza, że do pracy zostanie użyty sprzęt sprawny technicznie oraz posiadający ważne, wymagane badania. Operator sprzętu posiada odpowiednie i ważne kwalifikacje oraz uprawnienia na dany typ / rodzaj sprzętu.

**Oświadczenie** **osób** **poinstruowanych:**

**Oświadczam, że przekazana informacja była zrozumiała i zobowiązuję się stosować do jej ustaleń w trakcie prowadzenia prac.**

**Własnoręczne podpisy osób poinstruowanych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcja | Nazwisko i Imię | Rodzaj i nr Świadectwa kwalifikacyjnego | Czytelny Podpis |
|  | Nadzorujący |  |  |  |
| 1. 3 | Kierujący Zespołem |  |  |  |
| 1. 4 | Członek Zespołu |  |  |  |
| 1. 5 | Członek Zespołu |  |  |  |
| 1. 6 | Członek Zespołu |  |  |  |
| 1. 7 | Członek Zespołu |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Informację przekazał**:

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

Nazwisko i imię Wydział/Dział czytelny podpis