|  |  |
| --- | --- |
| **Dane inwestycji** | |
| Rodzaj robót: |  |
| Nazwa i adres inwestycji: |  |
| Wykonawca: |  |
| Generalny wykonawca: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | | | |
|  | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| Opracował: |  |  |  |
| Nadzorujący realizację: |  |  |  |
| Zaakceptował: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Generalny Wykonawca** | | | |
|  | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| Uzgodniono z: |  |  |  |
| Zaakceptował kierownik  budowy: |  |  |  |

1. **Planowany termin wykonywania robót**
2. prace wykonywane będą w okresie od .................... do ....................

planowane są następujące przerwy:

1. prace wykonywane będą w dzień/w nocy.
2. **Miejsce(a) wykonywania robót**
3. dokładne miejsce(a) wskazane na placu budowy
4. wpływ na otoczenie miejsca pracy
5. sposób dotarcia do miejsca pracy/dostęp
6. droga ewakuacji
7. miejsce zbiórki podczas ewakuacji.
8. **Wpływ warunków atmosferycznych na prace**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynnik** | **Czy czynnik ma wpływ na bezpieczeństwo (tak/nie)** | **Określenie czynności na wykonanie których ma wpływ czynnik** | **Uwagi (np. określenie granicznej siły wiatru itp.)** |
| 1. | Temperatura\* |  |  |  |
| 2. | Wiatr\* |  |  |  |
| 3. | Opady \* |  |  |  |
| 4. | Widoczność\* |  |  |  |
| 5. | Inne |  |  |  |

1. **Zakres i kolejność wykonywania robót**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etap pracy** | **Sposób wykonania** | **Opis zidentyfikowanych i potencjalnych zagrożeń** | **Działania minimalizujące zagrożenia** | | **Wykaz niezbędnych środków ochrony** |
| **Po stronie pracodawcy** | **Po stronie pracownika** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* zasady postępowania w sytuacjach awaryjnych.

1. **Ocena Ryzyka przy wykonywaniu zadań**

(Ocenić ryzyko związane z wykonywaną pracą, po zastosowaniu sposobów zmniejszenia ryzyka. Uwzględnić zagrożenia wynikające ze stosowania substancji i preparatów niebezpiecznych. Identyfikując poszczególne zagrożenia należy pamiętać, że zagrożeniem jest np. upadek z wysokości, a nie sama praca na wysokości)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 5 | S5 | S10 | D15 | D20 | D25 | | 4 | M4 | S8 | D12 | D16 | D20 | | 3 | M3 | S6 | S9 | D12 | D15 | | 2 | M2 | M4 | S6 | S8 | S10  **Tabela ryzyka** | | 1 | M1 | M2 | M3 | M4 | S5 | |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |   Prawdopodobieństwo | | | | | **Prawdopodobieństwo:**  1 = Bardzo nieprawdopodobne  Ciężkość  2 = Mało prawdopodobne  3 = Prawdopodobne  4 = Wysoce prawdopodobne  5 = Prawie pewne | | | | | | | **Ciężkość:**  1 = Znikome urazy  2 = Lekkie obrażenia  3 = Poważne obrażenia  4 = Ciężkie obrażenia  5 = Śmiertelne obrażenia | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | Małe  (Dopuszczalne) | |  |  |  | Średnie  \*(Wymaga stałego monitorowania) |  |  | |  | Duże  (Niedopuszczalne) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kolejność wykonania robót** | **Zagrożenie** | **Sposoby zmniejszenia ryzyka** | **Szacowanie ryzyka po zastosowaniu środków profilaktycznych** | | Ryzyko  (Patrz tabela)  MSD | Odpowiedzialny za wdrożenie ustalonych sposobów zmniejszenia ryzyka  (imię i nazwisko) |
| Prawdopodobieństwo | Ciężkość |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Lista pracowników zapoznanych z IBWR oraz imienny podział zadań**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, nazwisko** | **Stanowisko** | **Zakres obowiązków i odpowiedzialności** | **Wymagania kwalifikacyjne** | **Data i podpis** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz sprzętu i narzędzi niezbędnych do wykonania robót**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Przeznaczenie** | **Wymogi formalne (uprawnienia, decyzje UDT etc)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Substancje i materiały niebezpieczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa substancji** | **Nr załącznika** | **Gospodarka odpadami** | **Kod odpadu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załączniki:**

1. „Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych”.