



## 1. PLANOWANY TERMIN WYKONANIA ROBÓT

[Podać daty, w których zaplanowane jest wykonywanie zadania, uwzględniając harmonogram, przerwy technologiczne i wskazać, czy prace będą prowadzone w dzień czy w nocy]

a) prace wykonywane będą w okresie od 24.10.2019 do 31.10.2019

b) planowane przerwy:

- w ciągu zmiany roboczej: od godz. 10:00 do godz. 10:30.

- w ciągu zmiany roboczej: od godz. 14:00 do godz. 14:30.

c) prace wykonywane będą w dzień:

- na jedną zmianę: od godz. 6:00 do godz. 18:00.

## 2. MIEJSCE WYKONANIA ROBÓT

[Podać konkretne miejsce na placu budowy, umieścić szkic budowy, rysunek, mapę z zaznaczonym obszarem prowadzenia robót. Opisać sposoby zabezpieczenia frontu robót w odniesieniu do zagrożeń spowodowanych bliskością przestrzeni publicznej, prac prowadzonych przez inne firmy, np. prace w wykopach, na rusztowaniach, w pobliżu czynnej drogi publicznej, czy ciągów dla pieszych. Uwzględnić ewentualne kolizje z innymi robotami]

## 3. ZAKRES REALIZACJI ROBÓT

Lp.	Rodzaj prac	tak / nie
1	Prace ziemne, wykopy	
2	Prace na wysokości	
3	Operacje podnoszenia (dźwig, HDS itp.)	
4	Prace w przestrzeniach zamkniętych/ograniczonych	
5	Prace pożarowo niebezpieczne	
6	Prace rozbiórkowe	
7	Prace z substancjami chemicznymi	
8	Prace w narażeniu na czynniki biologiczne	
9	Prace w strefach zagrożonych wybuchem	
10	Badania nieniszczące	
11	Montaż ciężkich elementów prefabrykowanych	
12	Prace przy urządzeniach i instalacjach energetycznych (elektrycznych, gazowych, ciepłych)	
13	Prace prowadzone w pobliżu linii wysokiego napięcia lub czynnych linii komunikacyjnych	
14	Inne	

## 4. OPIS PRAC

[Wymienić główne etapy, zaczynając od dostarczenia materiału na budowę do zakończenia prac oraz opisać jak bezpiecznie wykonać poszczególne z nich, uwzględniając planowany sprzęt, narzędzia, środki ochrony zbiorowej i indywidualnej. Zwrócić szczególną uwagę na prace szczególnie niebezpieczne i o dużym ryzyku. W celu lepszego zrozumienia sposobu wykonania prac zamieścić zdjęcia, rysunki, szkice]

Kolejność wykonania robót	Sposób wykonania:

## 5. WYKAZ PRACOWNIKÓW

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Kwalifikacje, uprawnienia (rodzaj, ważne do....)	Data ważności badania lekarskiego	Rodzaj i data ważności szkolenia BHP (wstępne, okresowe, ważne do....)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Oświadczam, że dane zamieszczone w tabeli powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

**5.1. Osoby uprawnione i wyznaczone do kierowania zespołem:**

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Zakres odpowiedzialności	Uprawnienia, kwalifikacje
1	?	?	?	?
		Kierownik robót		
		Brygadzysta		

**5.2. Osoby uprawnione i wyznaczone do udzielania pierwszej pomocy:**

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Wymagania kwalifikacyjne
1	?	?	Ukończony kurs / szkolenie z zasad udzielania pierwszej pomocy

**5.3. Wykaz sprzętu stosowanego podczas prac**

Lp.	Nazwa sprzętu, maszyny, narzędzia	Przeznaczenie	Wymagania formalne (uprawnienia, decyzje, UDT itp.)
1	?	?	?

**5.4. Wykaz substancji chemicznych stosowanych podczas prac**

Lp.	Nazwa substancji	Skalsyfikowana jako niebezpieczna (wpisać TAK / NIE)	Główne zagrożenia	Kod odpadu
1	?	?	Drażniące, łatwopalne itp....	15 04 09

## 6. OCENA RYZYKA DLA ZADANIA: .....(wpisać)

*[Oceń 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]*

Do oceny ryzyka zawodowego przyjęto matrycową metodę oceny wg PN-N-18002 w skali pięciostopniowej.

**Tabela oceny ryzyka zawodowego**

Ciężkość	5	S	S	D	D	D
	4	M	S	D	D	D
	3	M	S	S	D	D
	2	M	M	S	S	S
	1	M	M	M	M	S
		1	2	3	4	5

Prawdopodobieństwo



Małe (dopuszczalne)



Średnie (wymaga dalszej rewizji)



Duże (niedopuszczalne)

**Prawdopodobieństwo:**

- 1 = Bardzo nieprawdopodobne
- 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

ZAGROŻENIE	1	2	3	4	5	6	7
	Szacowanie		Ryzyko (Patrz tabela)	Sposoby zmniejszenia ryzyka	Ciężkość	Prawdopodo bieństwo	Ryzyko resztkowe
	CIEŻKOŚĆ	Prawdopodob ieństwo					

Ocena końcowa ryzyka : ryzyko średnie (akceptowalne)

Sporządził / Data:

Zatwierdził:

## 7. PRACE SZCZEGÓLNIE NIEBEZPIECZNE

*[Określić, jakie prace szczególnie niebezpieczne będą występować podczas wykonywania zadania i kto będzie prowadził stały nadzór]*

Rodzaje prac*	Osoba pełniąca stały nadzór**

\*prace szczególnie niebezpieczne prowadzone są w oparciu o odpowiednie pozwolenie, zgodnie z wykazem prac szczególnie niebezpiecznych

\*\*stały nadzór polega na nieprzerwanej, stałej obecności osoby nadzorującej z pracownikami; osoba nadzorująca posiada szkolenie do kierowania pracownikami

## 8. ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ

W trakcie wykonywania robót pracownicy będą wyposażeni w następujące środki ochrony indywidualnej:

Hełm ochronny z paskiem podbródkowym	Obuwie ochronne (klasa S3)	Odzież robocza (odpowiednia do panujących warunków atmosferycznych)	Okulary ochronne	Rękawice ochronne	Kamizelka odblaskowa
					

## **9. ZASADY POSTĘPOWANIA W SYTUACJI AWARYJNEJ**

*[Określić sposób postępowania w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia, np. podczas pożaru, czy załabnięcia pracownika]*



**Lista osób**  
**zapoznanych z Projektem Organizacji Robót, Oceną ryzyka oraz Kartami Charakterystyk substancji**  
**niebezpiecznych.**

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Podpis	
			Pracownik	Zapoznający
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				