

Załącznik nr 10.3 Pozwolenie na prace pożarowo niebezpieczne

Data i miejsce wystawienia		Nr pozwolenia (wypełnia BZN/ZNB):													
1	Miejsce prowadzenia prac (należy podać dokładną lokalizację)	Budynek :													
2	Osoba zlecająca prace ze strony Dozamel (komórka organizacyjna)	imię i nazwisko	Komórka organizacyjna telefon												
3	Wykonujący pracę (osoba kierująca ze strony wykonawcy)	imię i nazwisko	nazwa firmy telefon												
4	Planowany czas prowadzenia prac	Data: od godz do godz.													
5	Rodzaj prowadzonych prac (niewłaściwe przekreślić)	cięcie, spawanie, palnik, lutowanie, topienie, inne - należy wskazać jakie:													
6	Zadania do wykonania														
7	Procedura zabezpieczenia miejsca prowadzonych prac pod kątem bezpieczeństwa ppoż.	<p>1. Praca wykonywana w co najmniej 2 osoby.</p> <p>2. Obszar prac zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych i oznakowany znakami informującymi o niebezpieczeństwie.</p> <p>3. Zapewniony sprzęt gaśniczy w miejscu prowadzonych prac odpowiedni do ich rodzaju (minimum gaśnica 6kg i koc gaśniczy).</p> <p>Uwaga! Prawidłowy dobór i dostarczenie zabezpieczeń zapewnia wykonawca we własnym zakresie.</p> <p>4. Wokół miejsca prac (w promieniu 10m) nie występują łatwopalne i wybuchowe materiały (np. cieczki, szmaty, odpady, a jeśli występują są zabezpieczone kocami gaśniczymi lub kurtynami chroniącymi przed ogniem i iskrami. Zabezpieczenie otworów w ścianach lub stropach.</p> <p>5. Podłoga czysta tj. nie leżą folia, papier, drewno etc.</p> <p>6. Prowadzący prace jest zobowiązany zapewnić kontrolę obszaru po 30 min., 4h i 8h* po ich zakończeniu i odnotować ten fakt w niniejszym pozwoleniu.</p> <p>7. Jeśli są stosowane zbiorniki ciśnieniowe, butle itp. muszą być przechowywane z dala od źródeł ciepła, ognia, nienarażone na iskry i zabezpieczone przed upadkiem (dla transportu i przechowywania)</p> <p>8. Jeśli są wykonywane prace na rurociągach: media muszą zostać odcięte</p> <p>9. Jeśli są wykonywane prace w strefach zagrożenia wybuchem: stosowane ubrania i sprzęt muszą mieć oznaczenie EX, nieiskrzące narzędzia. Stężenie par cieczy/gazów nie przekracza 10% DGW</p> <p>Uwaga! Prace pożarowo niebezpieczne prowadzone na terenach zagrożonych bardzo wysokim prawdopodobieństwem powstania pożaru wymagają stałego nadzoru strażaka.</p> <p><small>*kontrola po 30min(zawsze przez wykonawcę/zlecającego prace) następnie kontrole obszaru jeśli są po godzinie 15:00 - sprawdzenie przez ochronę obiektową. Zgłosić do działu ZNB.</small></p> <p><input type="checkbox"/> Konieczność zablokowania czujek dymu lub systemu przeciwpożarowego. Osoba odpowiedzialna za zablokowanie i odblokowanie czujek (jeśli dotyczy)* - potwierdzenie dział ZNB Uwaga!</p> <p>Potwierdzić zapisem w książce SSP</p> <table border="1"> <tr> <td>Data zablokowania.....godzina</td> <td>Podpis osoby potwierdzającej fakt zablokowania czujek</td> </tr> <tr> <td>Data odblokowania.....godzina</td> <td>Podpis osoby potwierdzającej fakt odblokowania czujek</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Konieczność wyłączenia instalacji elektrycznej w pobliżu prowadzonych prac. Osoba odpowiedzialna za wyłączenie i włączenie instalacji elektrycznej (jeśli dotyczy)* - potwierdzenie CUL</p> <table border="1"> <tr> <td>Data zablokowania.....godzina</td> <td>Podpis osoby potwierdzającej fakt włączenia instalacji</td> </tr> <tr> <td>Data odblokowania.....godzina</td> <td>Podpis osoby potwierdzającej fakt załączenia instalacji</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Konieczność wyłączenia instalacji gazowej w pobliżu prowadzonych prac. Osoba odpowiedzialna za wyłączenie i włączenie instalacji gazowej (jeśli dotyczy)* - potwierdzenie CUN</p> <table border="1"> <tr> <td>Data zablokowania.....godzina</td> <td>Podpis osoby potwierdzającej fakt włączenia instalacji</td> </tr> <tr> <td>Data odblokowania.....godzina</td> <td>Podpis osoby potwierdzającej fakt załączenia instalacji</td> </tr> </table>		Data zablokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt zablokowania czujek	Data odblokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt odblokowania czujek	Data zablokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt włączenia instalacji	Data odblokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt załączenia instalacji	Data zablokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt włączenia instalacji	Data odblokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt załączenia instalacji
Data zablokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt zablokowania czujek														
Data odblokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt odblokowania czujek														
Data zablokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt włączenia instalacji														
Data odblokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt załączenia instalacji														
Data zablokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt włączenia instalacji														
Data odblokowania.....godzina	Podpis osoby potwierdzającej fakt załączenia instalacji														
8	Osoba kierująca odpowiedzialna za przygotowanie, prowadzenie i zabezpieczenie prac pożarowo niebezpiecznych po stronie wykonawcy/KO Dozamel	<p>Oświadczam, że osoby wykonujące pracę zostały poinformowane i przeszkolone o występujących w miejscu pracy zagrożeniach, wyposażone w środki ochrony indywidualnej wymagane do prowadzonych prac i stosowany sprzęt. Środki ochrony indywidualnej i narzędzia są sprawne i stosowane zgodnie z przeznaczeniem i wymaganiami obowiązujących przepisów.</p> <p>Potwierdzam, że prace pożarowo niebezpieczne opisane w niniejszym protokole zostały przygotowane prawidłowo, zgodnie z obowiązującymi przepisami, Instrukcją Bezpieczeństwa pożarowego obiektu i innymi mającymi zastosowanie.</p> <p>Data i czytelny podpis osoby kierującej:</p>													
9. Uzgodniono z działem CUD Dozamel		10. Uzgodnienie z Kierującym obszarem, na którym będą prowadzone prace													
wymagane w przypadku konieczności wyłączenia suwnicy		wymagane uzgodnienie													
<input type="checkbox"/> wymagane uzgodnienie		<input type="checkbox"/> wymagane uzgodnienie													
Uzgodnił.....		Uzgodnił.....													
Data i podpis.....		Data i podpis.....													
		Dział ZNB czynny od pn-pt w godz. 7 - 15													
		Dział BHP czynny od pn-pt w godz. 6- 14													
13. Zezwalam na rozpoczęcie robót (podpis kierownika robót po stronie wykonawcy lub KO Dozamel zlecającego prace):		14. Prace zakończone:													
.....		Data: Godzina.....													
Uwaga: Po dokonaniu kontroli miejsca prowadzonych prac przez ZNB.		Skontrolował.....													
kontrola po 30 min	kontrola po 4h	kontrola po 8h													
Godzina:.....	Godzina:.....	Godzina:.....													
Imię i nazwisko (drukowanymi literami):	Imię i nazwisko (drukowanymi literami):	Imię i nazwisko (drukowanymi literami):													
.....													
Podpis.....	Podpis.....	Podpis.....													
Po zakończonej pracy dokument pozostaw w Centrum Monitoringu Agencji Ochrony w budynku A11 (parter wejście wsch)															
Telefony alarmowe	Straż pożarna 998	Pogotowie 999	Policja 997												
	Ogólny alarmowy 112	Ochrona 71 35 65 444													
<small>Uwaga! Niniejsze pozwolenie jest wystawione dla wykonania konkretnych prac we wskazanym obszarze w zadeklarowanym terminie (dzień, godzina od - do). Zezwolenie musi być dostępne w miejscu prowadzenia prac i przedstawione na żądanie pracowników</small>															