



## **PROTOKÓŁ nr 20..\_.....**

### **Przekazania placu budowy (miejsca przeznaczonego do wykonania zlecenia)**

W dniu: ..... dokonano przekazania: .....

Strona przekazująca:

*Dział Techniczny SU 2*

Reprezentowany przez:

..... – kierownik DAT

..... – st. mistrz działu A-T

..... – inspektor nadzoru

Wykonawca robót:

Reprezentowany przez:

#### **Zakres prac:**

W pomieszczeniach będą prowadzone roboty budowlane w zakresie jak wyżej.

#### **Podstawa wykonywania prac:**

Prace będą wykonywane na podstawie umowy z dnia ....201. nr NZZ/.../D/....

#### **Opis terenu budowy:**

Teren budowy obejmuje przestrzeń, w której będą prowadzone roboty budowlane, wraz z przestrzenią zajmowaną przez urządzenia zaplecza budowy.

Przejmowany teren budowy jest w stanie umożliwiającym wykonywanie robót budowlanych zgodnie z umową.

W trakcie prac należy maksymalnie zminimalizować uciążliwości z nimi związane ze względu na fakt prowadzenia ich na funkcjonującym obiekcie szpitalnym.

#### **Uzgodnienia i powiadomienia:**

Wszelkie przyłączenia – rozłączania instalacji szpitalnych i prace mające wpływ na pracującą część instalacji szpitalnych wymagają zaplanowania, oraz uzgodnienia z Kierownikiem Działu Administracyjno-Technicznego ( ..... - Tel ....., lub Tel. Wewn. 5500 ).

Szczegółowe uzgodnienia techniczne należy dokonywać zgodnie z następującym podziałem branżowym kompetencji:

**Branża budowlana:** inspektor nadzoru budowlanego mgr inż. Antoni Cieśla ( Tel 604-489-626 ) – odpowiada także za nadzór nad całością realizowanych prac,  
sprawy bieżące - ..... ( Tel ....., lub Tel. Wewn. 5399 lub 5592 )

#### **Branża wod-kan, co, technologii:**

..... ( ..... Tel. Wewn. 5394, 5397 ) sytuacje awaryjne - hydraulik szpitala ( Tel ..... lub Tel. Wewn. 5658 ).

#### **Branża wentylacja-klimatyzacja:**

..... - tel ..... lub 5751 (lub .....)

#### **Branża energetyczna, elektryczna:**

..... ( ..... , lub Tel. Wewn. 5399 lub 5592 ) - sytuacje awaryjne - dyżurny elektryk szpitala ( Tel ....., lub Tel. Wewn. 5592 )

# **WZÓR**

**Instalacje Komputerowe:**

..... - kierownik Działu Informatyki - tel. wewn.5630

**Instalacje łączności telefonicznej i wewnętrznej:**

..... - kierownik Samodzielnej Sekcji Łączności - tel. wewn.5630

**Instalacje gazów medycznych:**

..... Tel. Wewn. 5395

**Instalacje Sygnalizacji P.POŻ, oraz sprawy dotyczące BHP,**

..... - kierownik Działu Ochrony Pracy - tel. wewn. 5340.

**Sytuacje awaryjne:**

W przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnych wymagających pilnej interwencji należy powiadomić całodobowe służby dyżurne szpitala:

Dyżurny elektryk – tm. ....

Dyżurny p.poż – tel. wewn. 5425

**Odpowiedzialność wykonawcy:**

W wyniku protokolarnego przejęcia przez wykonawcę od inwestora terenu budowy, wykonawca ponosi do chwili oddania obiektu odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkody wynikłe na tym terenie, lub w wyniku prowadzonych przez siebie prac.

Niniejszy zapis obejmuje także odpowiedzialność za działania podwykonawców działających w imieniu i na rzecz wykonawcy.

Przyjmujący wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia terenu (placu budowy) zgodnie z wymogami BHP i p/poż i ponosi pełną odpowiedzialność za przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz higieny szpitalnej i zastosowanie bezpiecznych metod pracy.

Wykonawca we własnym zakresie zabezpiecza pracowników w środki ochrony indywidualnej i zbiorowej.

Wykonawca zapewnia we własnym zakresie warunki socjalno-sanitarne pracownikom.

W razie zaistnienia wypadku przy pracy dochodzenie powypadkowe przeprowadza zespół powołany przez pracodawcę zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

Szpital zastrzega sobie prawo przerwania robót w przypadku, gdy sposób prowadzonych prac przez Wykonawcę zagraża bezpieczeństwu pracowników lub osób przebywających na terenie Szpitala.

Wznowienie robót może nastąpić za zgodą koordynatora nadzoru robót.

**Zezwolenie na prace pożarowo – niebezpieczne:**

Zezwolenie na prace pożarowo – niebezpieczne wystawia **Dział Ochrony Pracy**

- Kierownik działu : .....

- Lokalizacja: Budynek Główny - Sutoryna (poziom -1) Tel: 52 3655 340

W trakcie trwania robót zobowiązuję się utrzymywać, a po zakończeniu robót doprowadzić miejsca wykonania czynności i używane otoczenie - miejsce składowana materiałów i odpadów do należytego porządku.

Wszelkie demontowane na budowie urządzenia, części instalacji i osprzętu stanowią własność szpitala i zostaną przekazane protokolarnie Działowi AT.

Prace ulegające zakryciu zostaną zgłoszone do odbioru etapowego wpisem kierownika budowy do dziennika budowy i powiadomieniem telefonicznym osób odpowiedzialnych za poszczególne branże. Odbiór nastąpi w ciągu 2-dni roboczych.

**Dokumenty przekazane Wykonawcy:** .....  
zasady środowiskowe dla firm zewnętrznych

Przyjmujący:

Przekazujący:

.....

(data i podpis)

.....

(data i podpis)

**WZÓR**

**ZEZWOLENIE NR.....**  
**NA PRZEPROWADZENIE PRAC NIEBEZPIECZNYCH POŻAROWO Z UŻYCIEM**  
**OTWARTEGO OGNIĄ (SPAWANIE, CIĘCIE, NAGRZEWANIE, ITP.)**

1. Miejsce pracy:

.....  
 .....

(obiekt, instalacja, itp.)

2. Rodzaj pracy:

.....  
 .....

3. Czas pracy:

dnia ..... od godz ..... do godz.....

4. Zagrożenie pożarowe w miejscu pracy:

.....  
 .....

(określić z czego wynika)

5. Sposób zabezpieczenia przed możliwością zainicjowania pożaru

.....  
 .....

6. Środki zabezpieczenia:

przeciwpożarowe

.....  
 .....

inne

.....  
 .....

7. Sposób wykonania pracy

.....  
 .....

8. Odpowiedzialni za:

- przygotowanie miejsca pracy, środków zabezpieczających i zabezpieczenie toku prac niebezpiecznych  
 pożarowo, ich przebieg oraz zabezpieczenie miejsca po zakończeniu pracy:

Imię i Nazwisko ..... Wykonano.....  
 (podpis)

- stosowanie środków zabezpieczających, organizację pracy i instruktaż wykonującego prace:

Imię i Nazwisko ..... Wykonano .....  
 (podpis)

9. Zapoznałem się z występującym zagrożeniem pożarowym.

Stwierdzam przygotowanie i zabezpieczenie miejsca pracy oraz udzielenie mi odpowiedniego instruktażu.

.....  
 (podpis wykonującego pracę)

WZÓR

**PROTOKÓŁ NR .....**  
**ZABEZPIECZENIA PRZECIWPOŻAROWEGO PRAC**  
**NIEBEZPIECZNYCH POŻAROWO**

1. Nazwa i określenie pomieszczenia i miejsca, w którym przewiduje się wykonanie prac:

.....  
.....

2. Technologia prac przewidzianych do realizacji:

.....  
.....

3. Właściwości pożarowe materiałów palnych występujących w pomieszczeniu (miejscu) prac:

.....  
.....

4. Rodzaj elementów budowlanych (zapalność) występujących w danym pomieszczeniu lub rejonie przewidywanych prac niebezpiecznych pożarowo:

.....

5. Rodzaj wykonywanych prac przez inne firmy w pomieszczeniach sąsiadujących z pomieszczeniami (miejscami) wykonywania prac niebezpiecznych pożarowo oraz sposoby zabezpieczeń obszarów sąsiadujących:

.....  
.....

6. Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego pomieszczenia, stanowiska, urządzenia itp. na okres wykonywania prac niebezpiecznych pożarowo:

.....  
.....

7. Ilość i rodzaj podręcznego sprzętu gaśniczego do zabezpieczenia toku prac niebezpiecznych pożarowo:

.....

8. Środki i sposób alarmowania współpracowników oraz straży pożarnej w przypadku powstania pożaru:

.....

9. Osoba/y/ odpowiedzialna/e/ za całokształt przygotowania zabezpieczenia przeciwpożarowego toku prac:

.....

10. Osoba/y/ odpowiedzialna/e/ za nadzór nad stanem bezpieczeństwa pożarowego w toku wykonywania prac:

.....

11. Osoba/y/ odpowiedzialna/e/ do przeprowadzenia kontroli rejonu prac po ich zakończeniu:

.....

**WZÓR**

Podpisy Członków Komisji:

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....  
.....  
.....