



Oświadczenie podwykonawcy

Dane Podwykonawcy:

Nazwa firmy:

Adres:

Miejscowość , kod pocztowy :

NIP:

OŚWIADCZENIE

Ja....., działając w imieniu
(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)
prowadzącej prace w zakresie:....., na terenie budowy
„.....” oświadczam:
(nazwa budowy)

Wszyscy pracownicy wymienieni w tabeli (według załącznika):

- posiadają aktualne zaświadczenia o odbytych szkoleniach z zakresu BHP i ochrony p.po
- posiadają aktualne badania lekarskie bez przeciwwskazań do wykonywania prac na powierzonych stanowiskach,
- zostali zapoznani z Planem Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia (BIOZ), Instrukcją Bezpiecznego Wykonywania Robót (IBWR) oraz oceną ryzyka zawodowego na swoich stanowiskach (ORZ),
- odbyli instruktaż stanowiskowy na placu budowy,
- posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania specjalistycznych prac na powierzonych im stanowiskach oraz uprawnienia do obsługi maszyn i urządzeń, a maszyny i narzędzia posiadają wymagane przepisami dopuszczenia, badania, UDT,
- pracownicy zostali wyposażeni w środki ochrony indywidualnej

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- niezwłocznego dostarczenia na budowę kopii dokumentów wszystkich pracowników delegowanych na teren budowy zgodnie z obowiązującymi przepisami (zapoznanie z planem BIOZ, IBWR, ORZ, odbycie instruktażu stanowiskowego, wymagane uprawnienia i badania lekarskie), celem możliwości ich skontrolowania na żądanie przez Kierownika Budowy, Koordynatora BHP, Służby BHP,
- sporządzenia na budowę wykazu maszyn i urządzeń elektrycznych,
- zapoznania się i pisemnego zgłaszania uwag do Planu BIOZ,
- codziennego dopuszczania pracowników do pracy.

....., dnia

(miejscowość)

(data)

(podpis i pieczęć przedstawiciela podwykonawcy)



Lista pracowników prowadzących prace na terenie budowy

.....
(nazwa budowy)

Imię i nazwisko	Stanowisko	Zakres prac / obsługa maszyn, urządzeń



Zapoznanie z Planem BIOZ

Wykaz osób, które własnym podpisem potwierdziły zapoznanie się z treścią planu BIOZ:

Zadanie:.....

Lp	Nazwisko i Imię	Stanowisko	Podpis	Data
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				



Zapoznanie z IBWR

Wykaz osób, które własnym podpisem potwierdziły zapoznanie się z treścią IBWR:

Zadanie:.....

Lp	Nazwisko i Imię	Stanowisko	Podpis	Data
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				



Zapoznanie z ORZ

REJESTR ZBIORCZY KART OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO –potwierdzenie

Zadanie:

.....
(nazwa zadania)

LP	Stwierdzenie	Nr Karty	Imię i Nazwisko	Data i Podpis
1.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
2.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
3.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
4.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
5.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
6.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
7.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
8.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
9.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
10.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
11.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
12.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
13.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
14.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
15.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			
16.	Zapoznałem / łąm się z kartą Oceny Ryzyka Zawodowego nr			



Wykaz maszyn wraz z przeglądami UDT – jeśli są wymagane.

Dane Podwykonawcy:

Nazwa firmy:

Adres:

Miejscowość , kod pocztowy :

Nip:

Kierownik robót:

Nr telefonu kierownika robót:

E-mail kierownika robót

OŚWIADCZENIE – WYKAZ SPRZĘTU I URZĄDZEŃ

Ja, działając w imieniu
(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

prowadzącej prace w zakresie:, na terenie
budowy

„.....” oświadczam, że:
(nazwa budowy)

1. Firma, przeznaczona do pracy na terenie w/w budowy
następujący
(nazwa firmy)
sprzęt/urządzenia/maszyny:

Nazwa sprzętu/urządzenia/maszyny	Czy posiadają aktualne, wymagane prawem przeglądy? Np. Przegląd UDT (tak/nie)



W przypadku wprowadzenia na budowę nowego sprzętu, niewymienionego powyżej zobowiązuję się do aktualizacji powyższego zestawienia.

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis i pieczęć przedstawiciela podwykonawcy)



Wykaz urządzeń elektrycznych i protokół odbioru z przeglądu elektrycznego

Dane Podwykonawcy:

Nazwa firmy:
Adres:
Miejscowość , kod pocztowy :
Nip:
Kierownik robót:
Nr telefonu kierownika robót:
E-mail kierownika robót

OŚWIADCZENIE – WYKAZ SPRZĘTU I URZĄDZEŃ

Ja, działając w imieniu
(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)
prowadzącej prace w zakresie:....., na terenie
budowy
„.....” oświadczam, że:
(nazwa budowy)

1. Firma, przeznacza do racy na terenie w/w budowy
następujący
(nazwa firmy)
sprzęt/urządzenia/maszyny:

Nazwa sprzętu/urządzenia/maszyny	Czy posiadają aktualne przeglądy elektryczne? (tak/nie)



W przypadku wprowadzenia na budowę nowego sprzętu, niewymienionego powyżej zobowiązuję się do aktualizacji powyższego zestawienia.

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis i pieczęć przedstawiciela podwykonawcy)



Wykaz substancji i mieszanin stosowanych na placu budowy oraz zapoznanie z kartami charakterystyk

Lista zapoznania osób z kartą charakterystyki substancji

ZADANIE.....

SUBSTANCJE:

.....

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA	PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			

Zapoznałem:

.....
(podpis kierownika)





Ewidencja instruktażu stanowiskowego

EWIDENCJA SZKOLEŃ – INSTRUKTAŻ STANOWISKOWY

Lp.	Nazwisko i imię przeszkolonego	Stanowisko	Jednostka organizacyj na	Data instruktażu	Instruktaż przeprowadził Nazwisko i podpis	Podpis przeszkoloneg o	Numer * zaświadczeni a	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								