

Ing. Novotný Josef Revoluční 232 504 01 Nový Bydžov 604 202 839	Koordinace bezpečnosti práce a ochrany zdraví na staveništi dle zák. 309/2006 Sb.	Datum: 08.10.2013
	Informační list zhotovitele	Strana: 1 / 5

Investor (stavebník): Pardubický kraj, Komenského náměstí 125, 532 11 Pardubice

Název stavby: Transformace domova sociálních služeb Slatiňany III – výstavba dvoubytového domu pro 12 klientů

Místo stavby: Chrudim, Pištůvky, p.p.č.1879/1 a 1879/4 v k.ú. Chrudim

Vypracoval: Ing. Novotný Josef - SAI - IČ 13564081, Revoluční 232, 504 01 Nový Bydžov

Informační list zhotovitele

(koordinaci BOZP zúčastněných firem na staveništi
z pověření stavebníka na základě zák. 309/2006Sb.)

Zhotovitel:
(název)

Jednou ze základních povinností zhotovitele na staveništi, kde působí více zhotovitelů, je vzájemná informovanost o bezpečnostních rizicích a přijatých opatření a zajištění předávání informací mezi všemi zhotoviteli a koordinátorem BOZP o všech rizicích a bezpečnostních opatřeních na staveništi.

Z uvedeného důvodu koordinátor požaduje, aby v souladu se zák. 309/06Sb. byly před zahájením činnosti jednotlivých účastníků výstavby předány organizační, technické a bezpečnostní informace k činnosti jednotlivých zhotovitelů na staveništi.

Ke splnění této informační povinnosti slouží následující formulář - Informační list zhotovitele, který bude vyplněn všemi zúčastněnými firmami a prostřednictvím vedení stavby předán koordinátorovi BOZP.

Informační list zhotovitele bude vyplněn ze strany zhotovitele stavby, včetně uvedení sjednaných subdodavatelů. Každý z uvedených subdodavatelů v informačním listu zhotovitele (GD stavby) má povinnost tento informační list rovněž vyplnit a předat prostřednictvím zhotovitele koordinátorovi.

Nedílnou přílohou vyplněného listu bude:

- doklad o dohodě mezi zhotoviteli ve smyslu § 101, odst. 3, zák. 262/2006Sb., ve věci pověřeného zaměstnavatele k zajištění koordinace prováděných opatření k ochraně bezpečnosti a zdraví zaměstnanců
- prohlášení odpovědné osoby zhotovitele s AO, odpovědné osoby ve funkci stavbyvedoucího, zástupce stavbyvedoucího, odpovědné osoby za zajištění PO, odpovědné osoby za zajišťování první pomoci
- doklad, že min. 8 dní před zahájením prací informoval koordinátora BOZP o rizicích vznikajících při pracích nebo technologických postupech, které zvolil
- přehled stavebních strojů a přístrojů, které budou používány na stavbě

Ing. Novotný Josef Revoluční 232 504 01 Nový Bydžov 604 202 839	<div> Koordinace bezpečnosti práce a ochrany zdraví na staveništi dle zák. 309/2006 Sb. </div> <div> Informační list zhotovitele </div>	Datum: 08.10.2013 Strana: 2 / 5
--	---	--

1. Údaje o zhotoviteli

Firma:
(razítko)

Tel:

Fax :

Statutární orgán

Průměrný počet zaměstnanců na staveništi:
Předpokádaný počet zhotovitelů

Odpovědný zástupce zhotovitele:
(Příjmení, jméno, adresa a tel.)

Profesní sdružení (osvědčení AO)

Odpovědná osoba za stavbu / stavbyvedoucí:
(Příjmení, jméno, adresa a tel.)

Zástupce stavbyvedoucího:
(Příjmení, jméno, adresa a tel.)

Odpovědná osoba za BP a OZ
dle §101, odst.3, zák. /262/06 Sb.:
(Příjmení, jméno, adresa a tel.)

Odpovědná osoba za PO na stavbě:
(Příjmení, jméno, adresa a tel.)

Zajištění preventivní závodní lékařské péče:
(Příjmení, jméno, adresa a tel.)

Odpovědnostní pojištění zhotovitele:
Pojišťovací ústav, číslo pojistky:

2. Údaje o subdodavatelích

Pokud ke splnění své zakázky využije zhotovitel jednoho nebo více zhotovitelů, je povinnen ve smyslu §101, odst.3., zák. 262/2006Sb. uzavřít písemnou dohodu. Touto dohodou pověřený zaměstnavatel koordinuje provádění opatření k ochraně bezpečnosti a zdraví zaměstnanců a koordinuje postupy k jejich zajištění.

Ve smyslu §101, odst.5, zák. 262/2006Sb. Povinnost zaměstnavatele zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví při práci se vztahuje na všechny fyzické osoby, které se s jeho vědomím zdržují na jeho pracovištích.

Subdodavatel je rovněž povinnen 8 dní před zahájením prací předat vyplněný informační list, včetně příloh uvedených na titulní straně dokumentu!

Ing. Novotný Josef Revoluční 232 504 01 Nový Bydžov 604 202 839	Koordinace bezpečnosti práce a ochrany zdraví na staveništi dle zák. 309/2006 Sb.	Datum: 08.10.2013
	Informační list zhotovitele	Strana: 3 / 5

Pro evidenci subdodavatelů je třeba vyplnit následující přehled.

1. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

2. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

3. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

4. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

5. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

6. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

7. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

8. Činnost :
Firma / jméno :
Ulice, čp.:
PSČ, místo :
Tel. :
Fax :
Statutární orgán :
Odpovědná osoba na staveništi:
Odpovědná osoba za BP a OZ:

3. Údaje k dokumentaci zhotovitele

- Jsou k dispozici písemné doklady o poučení ve firmě?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
- Bylo provedeno odpovědnou osobou zhotovitele vyhodnocení rizik na staveništi ?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	
- Je k dispozici dokumentace vyhodnocení rizik na staveništi?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nepož. ¹
- Jsou k dispozici výsledky preventivních závodních lékařských prohlídek vyžadovaných pro příslušné činnosti na staveništi?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nepož.
- Jsou k dispozici pro zaměstnance se zvláštními úkoly (stavbyvedoucí , předák, bezpečnostní technik, jeřábník atd.) patřičná pověření a průkazy způsobilosti ?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nepož.

	(Příjmení,Jméno)	(funkce)
Kteří zaměstnanci se zvláštními úkoly budou působit na staveništi		

4. Údaje o použitých pracovních prostředcích (dle §4 , zák.309/2006Sb.)

- Jsou v samostatném přehledu evidovány kontrolní prohlídky pracovních prostředků podléhajících periodické kontrole?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Můžete písemně prokázat pravidelné kontroly těchto pracovních prostředků?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Jsou k dispozici návody k obsluze Vašich strojů a přístrojů?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Používáte pracovní prostředky s vysokou intenzitou hluku (> 80 dB)?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

5. Údaje o pracovních postupech (dle §5 , zák.309/2006Sb.)

- Jsou k dispozici pro provádění Vašich prací na staveništi všechna potřebná povolení?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nepož.
- Jsou k dispozici pro určité pracovní postupy zvláštní povolení? Např. Svařování, řezání plamenem?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nepož.
- Můžete písemně předložit průkazy o potřebné kvalifikaci / zplnomocnění zaměstnanců k provedení prací na staveništi ?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nepož.
- Jsou zaměstnancům přiděleny pro provedení prací předepsané osobní ochranné prostředky ?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	<input type="checkbox"/> nepož.

6. Údaje o použitých nebezpečných látkách (dle §7 , zák.309/2006Sb.)

- Dochází ke styku Vašich zaměstnanců v průběhu trvání prací na staveništi s nebezpečnými látkami? Pokud ne , nejsou nutné žádné další odpovědi na otázky k bodu 6))	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Je sestaven soupis nebezpečných látek ?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Jsou k dispozici bezpečnostní listy pro všechny nebezpečné látky?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Jsou k dispozici návody k použití nebezpečných látek?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Je zajištěno odborné zacházení spojené s nebezpečným a jsou stanovena nutná opatření k od rácení tohoto nebezpečí?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Je vydán příkaz k provedení prací v kontrolovaných pásmech a je vedena evidence osob?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Budou zaměstnanci na základě provozních pokynů a ve vztahu k pracovišti minimálně jednou ročně poučeni a je toto písemně od zaměstnanců stvrzeno podpisem?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Jsou stanoveny zaměstnanecká omezení pro zvláštní skupiny osob?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
- Jsou k dispozici vhodné ochranné prostředky pro styk nebezpečnými látkami ?	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

¹ nepož. = není požadováno

Ing. Novotný Josef Revoluční 232 504 01 Nový Bydžov 604 202 839	Koordinace bezpečnosti práce a ochrany zdraví na staveništi dle zák. 309/2006 Sb.	Datum: 08.10.2013
	Informační list zhotovitele	Strana: 5 / 5

7. Informace , jiné požadavky zhotovitele.

Prosím, sdělte nám, k jakým dalším aspektům existují ještě jiné informace zhotovitele.

8. Různé

Informační list je nutné předložit vyplněný koordinátorovi nejpozději do 8 dní před zahájením stavebních prací. Můžete jej zaslat poštou nebo kopii e-mailem s tím, že originál bude k vyzvednutí u vedení stavby na staveništi při nejbližší kontrole stavby.

Dodavatel, který sjednává subdodavatele, je tímto odpovědný za vyplňování informačního listu včetně příloh a za neodkladné předání listin koordinátorovi.

Pokud se předpokládá , nasazení zahraničních zaměstnanců, kteří neovládají český jazyk, potom zaměstnavatel uvede dodatečně pod bodem 7: jejich počet, dorozumívací řeč , jakož i příjmení, jméno, telefonní číslo průvodce (tlumočnicka).

Pokud je místo v předpřipravených polích nedostatečné, potom prosím připojte samostatnou přílohu s příslušnými informacemi.

9. Prohlášení

Podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou kompletní a byly pravdivě vyplněny. O podstatných změnách v souvislosti s bezpečností práce a ochraně zdraví bude koordinátor neprodleně informován.

Místo

Datum

Podpis (podnikatele nebo jeho zmocněnce)