**Акционерное общество «ОРЛЕН Летува»**

**АНКЕТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА (ОТЗП) ПОДРЯДЧИКА И ПРИВЛЕКАЕМЫХ ИМ СУБПОДРЯДЧИКОВ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(дата)**

Название предприятия подрядчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящая анкета должна быть заполнена каждым Подрядчиком, приглашенным к участию в тендере на выполнение работ и/или оказание услуг. Данные, указанные в анкете, будут использованы при оценке состояния и условий охраны труда и техники безопасности соответствующего Подрядчика и окажет влияние на его выбор. Просим Вас правильно ответить на все вопросы.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вопрос | Ответ | | Примечания |
| Да | Нет |
| 1. | Внедрена ли на Вашем предприятии система менеджмента охраны здоровья и обеспечения безопасности труда? |  |  | ***(если да, вместе с этой заполненной анкетой представьте копию сертификата, напр., ISO 45001)*** |
| 2. | Имеет ли Ваше предприятие все аттестаты, сертификаты и другие документы, необходимые для выполнения соответствующих работ? |  |  | ***(если да, представьте копии документов)*** |
| 3. | Ознакомились ли Вы с требованиями инструкций АО «ОРЛЕН Летува» по ОТЗПпри выполнении работ и/или оказании услуг и согласны ли их соблюдать?  ***Инструкции Компании по охране труда, применяемые к Подрядчикам, и другие документы, регламентирующие охрану труда и технику безопасности размещены по адресу:***  <https://www.orlenlietuva.lt/LT/OurOffer/Forcontractors/Puslapiai/Darbuotoju-saugos-ir-sveikatos-dokumentai.aspx> |  |  |  |
| 4. | Планируется ли привлечение Вами субподрядчиков для выполнения работ и/или оказания услуг? |  |  | ***(если да, предъявите анкеты по охране труда и технике безопасности, заполненные такими субподрядчиками)*** |

**Субподрядчики, которые будут привлечены:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название предприятия субподрядчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название предприятия субподрядчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название предприятия субподрядчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название предприятия субподрядчика)

Предоставить данные о несчастных случаях на Вашем предприятии за последние три года (исключая текущий год):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_ г. | Итого\* |
| Количество отработанных часов | DV |  |  |  |  |
| Число несчастных случаев  из них со смертельным исходом |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Число календарных дней временной нетрудоспособности в связи с несчастными случаями |  |  |  |  |  |
| Коэффициент частоты несчастных случаев |  |  |  |  |  |
| Коэффициент тяжести несчастных случаев | NASR |  |  |  |  |

Коэффициент частоты несчастных случаев рассчитывается по следующей формуле:

Коэффициент тяжести несчастных случаев рассчитывается по следующей формуле:

**\* - NADR и NASR не суммируются – они должны быть рассчитаны по формулам.**

Руководитель предприятия (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя, фамилия, подпись, тел.

Лицо, ответственное за охрану труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имя, фамилия, подпись, тел.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Форма справки) | | | | |
| **СПРАВКА О ГОТОВНОСТИ К ВЫПОЛНЕНИЮ РАБОТ**  **В АКЦИОНЕРНОМ ОБЩЕСТВЕ «ОРЛЕН ЛЕТУВА»**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  д. Юодейкяй, самоупр. Мажейкяйского р-на | | | | |
| **Название и контактные данные Подрядчика** | | | | |
| **Названия субподрядчиков** (если субподрядчики привлекаться не будут, впишите *Субподрядчиков не будет*) | | | | |
| **Название, описание работ** | | | | |
| **Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **На выполнение работ в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(дата) (дата)** | | | | |
| **Ответственные работники Акционерного общества «ОРЛЕН Летува»** | Имя, фамилия или штамп | Подпись | Дата | Примечания |
| **Руководитель Группы контроля и превенции Отдела контроля безопасности персонала и процессов** |  |  |  |  |
| **Руководитель по экологии** |  |  |  |  |
| **Координатор работ** |  |  |  |  |
| **РАЗЪЯСНЕНИЯ:**  В графе «Наименование, описание работ» указать все работы, которые будут выполняться в Акционерном обществе «ОРЛЕН Летува» (напр., демонтаж/монтаж/изоляция оборудования (печей, колонн, теплообменников, трубопроводов и пр.), работы по устранению асбеста, монтаж строительных лесов, промывка оборудования, снос сооружений, земляные работы и пр.).  За сбор предусмотренных настоящим документом подписей отвечает Подрядчик.  В случае отсутствия необходимых согласований (подписей) на документе, Подрядчику не разрешается приступать к выполнению работ.  Оригинал настоящего документа должен быть зарегистрирован и передан в Отдел контроля безопасности персонала и процессов Компании.  Для выполнения конкретных ежедневных работ (огневых, ремонтных работ, работ по разгерметизации и т. п.) необходимо получить отдельный допуск/наряд в установленном Компанией порядке. | | | | |

**Акционерное общество «ОРЛЕН Летува»**

**ДЕКЛАРАЦИЯ СООТВЕТСТВИЯ ПОДРЯДЧИКА ПРАВОВЫМ АКТАМ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА И ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

|  |  |
| --- | --- |
| (Форма декларации) | |
| **1.** | **Название и контактные данные подрядчика** |
|  | |
|  | |
|  | |
| **2.** | **Наименование, описание работ** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **3.** | **Имена, фамилии, контактные данные специалистов/координаторов по охране труда** |
|  | |
|  | |
|  | |
| **4.** | **Имена, фамилии, контактные данные руководителей работ** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **5.** | **Имя, фамилия, контактные данные лица, ответственного за подключение/отключение электроустановок, электрифицированных механизмов и инструментов Подрядчика к электросетям/ от** **электросетей Компании** *(указать, если будете пользоваться электрифицированными механизмами и инструментами)* |
|  | |
|  | |
|  | |

6. При оценке состояния ОТЗПсоответствующее поле отметить «**X**»: укажите «**Да**», еслитребование применяется, или «**Не применяется**»,если требование не применяется.

**Используемые сокращения:**

**Компания** – акционерное общество «ОРЛЕН Летува»;

**НПЗ** – нефтеперерабатывающий завод;

**ПЭТТ** – Подразделение по эксплуатации трубопроводов и терминала;

**ТЭЦ** – тепловая электростанция.

| **ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ОТЗП** | **Да** | **Не применяется** |
| --- | --- | --- |
| **7. Общие требования** |  |  |
| 7.1. Имеются ли у Вашего предприятия все аттестаты, сертификаты и другие документы, необходимые для выполнения соответствующих работ? |  |  |
| 7.2. Имеют ли Ваши работники необходимую квалификацию и являются ли специально обученными выполнению указанных работ? |  |  |
| 7.3. Имеют ли Ваши работники все необходимые для выполнения соответствующих работ удостоверения? |  |  |
| 7.4. Выслушали ли Ваши работники инструктаж по ОТЗПс учетом профессиональных рисков и результатов их оценки? |  |  |
| 7.5. Были ли Ваши сотрудники проинструктированы в соответствии с требованиями инструкций по ОТЗП, применяемых в Компания и готовы ли они соблюдать все установленные в них требования? |  |  |
| 7.6. Прошли ли Ваши сотрудники медосмотр в отношении опасных и / или вредных факторов рабочей среды, которым они могут подвергаться при выполнении работ согласно договору? |  |  |
| 7.7. Для работ, которые будут проводиться на территории технологических установок, где возможно образование взрывоопасной среды, обеспечены ли Ваши сотрудники рабочей одеждой, соответствующей требованиям стандартов EN ISO 13688 (EN 340), EN ISO 11612 (EN 531) (не поддерживающей горение) и EN 1149-5 (антистатической и пригодной для выполнения работ во взрывоопасной среде), обозначенной знаком CE? |  |  |
| 7.8. Если работы будут проводиться на участках, которые не относятся к потенциально взрывоопасным зонам, обеспечены ли Ваши сотрудники рабочей одеждой, соответствующей требованиям общего стандарта EN ISO 13688 (EN 340), обозначенной знаком CE? |  |  |
| 7.9. Обеспечены ли Ваши сотрудники средствами индивидуальной защиты (защитной каской с ремешками, средствами защиты глаз/лица, средствами защиты органов дыхания, спецобувью), отвечающими требованиям стандартов EN и обозначенными знаком CE? |  |  |
| 7.10. Обеспечены ли Ваши сотрудники противогазами для эвакуации с фильтрами типа АВЕК ( отвечающими требованиям стандартов EN и обозначенными знаком CE) предназначенными для эвакуации из зон химического заражения в случаях аварий? |  |  |
| 7.11. Является ли Ваше рабочее оборудование (транспортные средства, оборудование, устройства и инструменты) исправным, надлежащим образом проверенным и / или испытанным в соответствии с требованиями нормативных правовых актов по охране труда Литовской Республики, и имеет ли все документы, необходимые для его эксплуатации? |  |  |
| 7.12. Ознакомились ли Вы с требованиями Инструкции BDS-4 по охране труда и здоровья персонала «Обслуживание рабочего оборудования», и имеет ли оборудование, которое будет использоваться при выполнении работ в Компании, все декларации соответствия ЕС, маркировку CE и подтверждающие документы, инструкции по эксплуатации и техническому обслуживанию, а также соответствует ли такое оборудование другим требованиям настоящей Инструкции, включая требования по учету рабочего оборудования и организации проверок, инспекций и маркировки? |  |  |
| 7.13. Для проведения работ, не связанных с разгерметизацией оборудования на НПЗ и/или ПЭТТ, ознакомились ли Вы с требованиями Инструкции BDS-5 по охране труда и здоровья персонала «Работы, не связанные с разгерметизацией оборудования», и гарантируете ли соблюдение Вами требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 7.14. Для использования ограждений и / или сигнальных оградительных лент, ознакомились ли Вы с требованиями Инструкции BDS-29 по охране труда и здоровья персонала «Ограждения», и гарантируете ли соблюдение Вами требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 7.15. Для использования электрифицированных механизмов и инструментов, ознакомились ли Вы с требованиями Инструкции BE-16 по временному подключению электроустановок и Инструкции BE-2 по эксплуатации электрифицированных механизмов, ручных электрических приборов и инструментов, бытовых электрических приборов и переносных светильников, и гарантируете ли соблюдение Вами требований, указанных в этих инструкциях? |  |  |
| **8. В случае выполнения работ по разгерметизацией и/или ремонту оборудования в НПЗ и/или ПЭТТ:** |  |  |
| 8.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-6/1 по охране труда и здоровья персонала «Работы по разгерметизации и ремонту оборудования», и гарантируете ли соблюдение Вами требований, указанных в этих инструкциях? |  |  |
| 8.2. Имеются ли у Вас в наличии рабочие инструменты, выполненные из неискрообразующего металла? |  |  |
| 8.3. Пригодно ли Ваше рабочее оборудование (оборудование, приборы) для использования в потенциально взрывоопасной среде? |  |  |
| 8.4. Имеются ли у Вас в наличии средства защиты органов дыхания (маски, полумаски), отвечающие требованиям стандартов EN и обозначенные знаком CE? |  |  |
| 8.5. Для проведения работ по разгерметизации оборудования, во время которых существует вероятность выделения в окружающую среду химических веществ острого действия (сероводорода, сернистого газа, гидроксида натрия или диоксида азота), обеспечены ли Ваши сотрудники автономными дыхательными аппаратами с подачей пригодного для дыхания воздуха (дыхательные аппараты со сжатым воздухом), соответствующими требованиям стандарта EN 145, и обучены ли сотрудники пользованию такими аппаратами? |  |  |
| 8.6. Для проведения работ по разгерметизации оборудования имеются ли у Вас в наличии портативные газоанализаторы, предназначенные для непрерывного контроля концентрации взрывоопасных газов в воздухе, если обеспечение такого контроля будет указано на допуске? |  |  |
| **9. В случае выполнения работ в закрытых емкостях в НПЗ и/или ПЭТТ:** |  |  |
| 9.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-6/2 по охране труда и здоровья персонала «Работы в закрытых емкостях», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 9.2. Имеются ли у Вас в наличии портативные газоанализаторы непрерывного контроля концентрации взрывоопасных газов внутри емкости, если обеспечение такого контроля будет указано на допуске? |  |  |
| 9.3. Для огневых работ в закрытых емкостях, имеется ли у Вас в наличии углекислотный огнетушитель емкостью не менее 4 кг для каждого места огневых работ? |  |  |
| 9.4. В случае работ по очистке хранилищ (резервуаров) или работ в системах канализации, обеспечены ли Ваши сотрудники автономными дыхательными аппаратами с подачей пригодного для дыхания воздуха (дыхательные аппараты со сжатым воздухом), соответствующими требованиям стандарта EN 145, и обучены ли сотрудники пользованию такими аппаратами? |  |  |
| **10. В случае выполнения огневых работ в НПЗ и/или ПЭТТ:** |  |  |
| 10.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-7 по охране труда и здоровья персонала «Огневые работы», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 10.2. Имеется ли у Вас в наличии порошковые или углекислотные огнетушители емкостью не менее 4 кг для каждого места огневых работ? |  |  |
| 10.3. Проверены и испытаны ли Ваши огнетушители, не истек ли срок их годности? |  |  |
| 10.4. Имеются ли у Вас в наличии портативные газоанализаторы непрерывного контроля концентрации взрывоопасных газов в воздухе рабочей среды, если обеспечение такого контроля будет указано на допуске? |  |  |
| 10.5. Имеется ли у Вас в наличии достаточное количество огнеупорных покрывал для предотвращения попадания искр на уровни, находящиеся под местом выполнения работ (кусок огнеупорной ткани, размером не мене 3 м х 3 м, с пришитыми к краям шнурками для более удобного прикрепления его к конструкциям)? |  |  |
| 10.6. Проверяются ли каждые 6 месяцев шланги, используемые при выполнении газосварочных/газо-резочных работ, и имеются ли акты их проверки? |  |  |
| **11. В случае проведения огневых работ, работ по разгерметизации и ремонту оборудования и/или работ в закрытых емкостях га ТЭЦ:** |  |  |
| 11.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-14 по охране труда и здоровья персонала «Работы повышенной опасности на тепловой электростанции», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 11.2. Для проведения работ по разгерметизации оборудования, огневых работ и/или работ в закрытых емкостях имеются ли у Вас в наличии портативные газоанализаторы, предназначенные для непрерывного контроля концентрации взрывоопасных газов в воздухе, если обеспечение такого контроля будет указано в наряде? |  |  |
| 11.3. Для проведения работ по разгерметизации оборудования имеются ли у Вас в наличии рабочие инструменты, выполненные из неискрообразующего металла? |  |  |
| 11.4. Для проведения работ по разгерметизации оборудования, во время которых существует вероятность выделения в окружающую среду химических веществ острого действия (сероводорода, сернистого газа, гидроксида натрия или диоксида азота), и/или работ по очистке емкостей и/или работ на системах канализации, обеспечены ли Ваши сотрудники автономными дыхательными аппаратами с подачей пригодного для дыхания воздуха (дыхательные аппараты со сжатым воздухом), соответствующими требованиям стандарта EN 145, и обучены ли сотрудники пользованию такими аппаратами? |  |  |
| 11.5. Для проведения работ по разгерметизации оборудования имеются ли у Вас в наличии средства защиты органов дыхания (маски, полумаски), отвечающие требованиям стандартов EN и обозначенные знаком CE? |  |  |
| 11.6. Для огневых работ в закрытых емкостях, имеется ли у Вас в наличии углекислотный огнетушитель емкостью не менее 4 кг для каждого места огневых работ? |  |  |
| 11.7. Для огневых работ в закрытых емкостях, имеется ли у Вас в наличии углекислотный огнетушитель емкостью не менее 4 кг для каждого места огневых работ? |  |  |
| 11.8. Проверены и испытаны ли Ваши огнетушители, не истек ли срок их годности? |  |  |
| 11.9. Для проведения огневых работ имеется ли у Вас в наличии достаточное количество огнеупорных покрывал для предотвращения попадания искр на уровни, находящиеся под местом выполнения работ (кусок огнеупорной ткани, размером не мене 3 м х 3 м, с пришитыми к краям шнурками для более удобного прикрепления его к конструкциям)? |  |  |
| 11.10. Проверяются ли каждые 6 месяцев шланги, Вами используемые при выполнении газосварочных/газо-резочных работ, и имеются ли акты их проверки? |  |  |
| **12. В случае использования в потенциально взрывоопасной среде рабочего оборудования без необходимой взрывозащиты:** |  |  |
| 12.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-10 по охране труда и здоровья персонала «Применение рабочего оборудования и средств в потенциально взрывоопасной среде», и гарантируете ли соблюдение Вами требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 12.2. Для использования в потенциально взрывоопасной среде электронного оборудования с автономным источником питания (диагностические устройства, компьютеры, мобильные телефоны и т. д.) без необходимой взрывозащиты, имеются ли у Вас газовые детекторы или газоанализаторы для контроля концентрации горючих и / или взрывоопасных веществ в воздухе? |  |  |
| 12.3. При использовании средств транспорта для въезда в зоны и территории с потенциально взрывоопасной средой, имеются ли у Вас газовые детекторы или газоанализаторы для контроля концентрации горючих и / или взрывоопасных веществ в воздухе? |  |  |
| **13. В случае выполнения высотных работ:** |  |  |
| 13.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-11 по охране труда и здоровья персонала «Высотные работы», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 13.2. Сертифицированы ли строительные леса Вашего предприятия, соответствуют ли они действующим стандартам EN, имеется ли паспорт компании-изготовителя строительных лесов, инструкции по эксплуатации и типовые проекты по монтажу лесов? |  |  |
| 13.3. Обучены ли рабочие, выполняющие монтаж, замену и/или разборку лесов, выполнению такой работы и имеются ли подтверждающие это документы (удостоверения, сертификаты и т. п.)? |  |  |
| 13.4. Для выполнения высотных работ имеются ли соответствующие средства защиты от падения (страховочные ремни и др.), отвечающие требованиям стандартов EN, проверены ли эти средства и обозначены ли они знаком CE? |  |  |
| 13.5. Для выполнения высотных работ с использованием приставных лестниц, соответствуют ли они требованиям стандартов EN 131-1 и EN 131-2, обозначены ли знаком CE и имеют ли инструкцию по эксплуатации, подготовленную их производителем? |  |  |
| **14. В случае использования химических веществ и/или препаратов:** |  |  |
| 14.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-11 по охране труда и здоровья персонала «Хранение и использование опасных химических веществ и препаратов», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 14.2. Имеются ли у Вас в наличии паспорта безопасности всех намеченных к использованию опасных химических веществ и/или препаратов? |  |  |
| 14.3. Ознакомлены ли Ваши работники с паспортами безопасности опасных химических веществ и/или препаратов, с которыми они будут работать? |  |  |
| 14.4. Обеспечены ли Ваши работники СИЗ, указанными в паспортах безопасности опасных химических веществ и/или препаратов? |  |  |
| **15. В случае выполнения работ с асбестом:** |  |  |
| 15.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-26 по охране труда и здоровья персонала «Работы с асбестом», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 15.2. Обеспечены ли Ваши работники одноразовыми пыленепроницаемыми костюмами, средствами защиты органов дыхания с фильтрами от пыли Р3 и панорамными защитными очками закрытого типа для защиты глаз от пыли асбеста при выполнении работ с асбестом или асбестосодержащими материалами? |  |  |
| **16. В случае проведения земляных работ:** |  |  |
| 16.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-31 по охране труда и здоровья персонала «Земляные работы», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 16.2. Имеются ли у Вас в наличии соответствующие дорожные знаки, указанные в Правилах дорожного движения Литовской Республики, которые устанавливаются при выполнении земляных работ в местах движения транспортных средств? |  |  |
| 16.3. Имеются ли у Вас в наличии средства, пригодные для ограждения котлованов (траншей)? |  |  |
| 16.4. Имеются ли у Вас в наличии специальные средства, предназначенные для укрепления склонов котлованов (траншей)? |  |  |
| **17. В случае использования подъемных кранов:** |  |  |
| 17.1. Ознакомились ли Вы с Инструкцией BDS-33 по охране труда и здоровья персонала «Эксплуатация грузоподъемных кранов», и гарантируете ли соблюдение Вами всех требований, указанных в этой инструкции? |  |  |
| 17.2. Имеется ли на кране четкое обозначение типа (марки) крана, номер регистрации, грузоподъемность, дата выполненной и будущей проверки технического состояния? |  |  |
| 17.3. Выполнена ли проверка технического состояния крана, имеется ли в наличии заключение эксперта уполномоченного учреждения о пригодности крана к эксплуатации (отчет о проверке)? |  |  |
| 17.4. Имеет ли крановщик действующее удостоверение аттестации крановщика, в котором указан тип крана, на котором ему разрешается работать? |  |  |
| 17.5. Прошли ли соответствующее обучение Ваши руководители работ с кранами и стропальщики, имеют ли они действующие удостоверения аттестации? |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель Подрядчика**  **Специалист по охране труда и здоровья работников Подрядчика** |  |
| имя, фамилия, подпись, тел. |
| имя, фамилия, подпись, тел. |

**Акционерное общество «ОРЛЕН Летува»**

**ИНФОРМАЦИЯ О ПРИВЛЕЧЕННЫХ СУБПОДРЯДЧИКАХ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

д. Юодейкяй, самоупр. Мажейкяйского р-на

|  |
| --- |
| (Форма предоставления информации) |
| **Название, код предприятия и/или код плательщика НДС, адрес, контактные данные Подрядчика** |
|  |
|  |
| **Наименование, описание работ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Название, код предприятия и/или код плательщика НДС, адрес, контактные данные субподрядчика** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Имена, фамилии, контактные данные руководителей работ субподрядчика** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Руководитель Подрядчика** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя, фамилия, подпись, тел.

СОГЛАСОВАНО

**Акционерное общество «ОРЛЕН Летува»**

**Координатор работ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя, фамилия, подпись, тел.

(Форма акта-допуска)

**АКТ-ДОПУСК НА СТРОИТЕЛЬНЫЕ / МОНТАЖНЫЕ РАБОТЫ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

**Объект** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подрядчику** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название подрядной организации, адрес)

**выделяется участок, территория** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ограничение территории, участка координатами, другими ориентирами)

**на выполнение работ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование работ)

**Начало подготовки к выполнению работ** \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**окончание** \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕР БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ВЫПОЛНЕНИЮ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Меры** | **Срок выполнения** | **Ответственный (указать «Заказчик» или «Подрядчик»)** |

**Начало выполнения работ** \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**окончание** \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕР БЕЗОПАСНОСТИ В ПЕРИОД ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Меры** | **Срок выполнения** | **Ответственный (указать «Заказчик» или «Подрядчик»)** |

***Акт подписал***

**Руководитель генерального Подрядчика**

**Представители Акционерного общества «ОРЛЕН Летува»**

Заместитель директора по обслуживанию и

ремонту оборудования

Руководитель по контролю безопасности персонала и процессов

Начальник производства/цеха

Начальник установки/участка

(Форма извещения)

**Информация, которую не позднее чем в течение 4 часов после происшествия (пожара, взрыва, выделения вредных веществ в окружающую среду, несчастного случая на работе), Подрядчик обязан предоставить в Отдел контроля безопасности персонала и процессов Компании**

**ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОИСШЕСТВИИ**

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_ час.

1. Дата и время происшествия: \_\_\_\_ ч. \_\_\_ мин. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

2. Имя, фамилия, дата рождения и должность пострадавшего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Название подрядной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Точное место происшествия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Характер травм и первая медицинская помощь при несчастном случае \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Обстоятельства происшествия и предварительные причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Предварительные последствия происшествия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Спасательные службы, которым было передано сообщение о происшествии и которые принимали непосредственное участие в спасательных работах, оказывали скорую медицинскую помощь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Кому передано сообщение о происшествии (внешние организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Другая дополнительная информация (напр., меры, предпринятые по защите места происшествия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Сообщил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, имя, фамилия, подпись)

**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ОРЛЕН ЛЕТУВА»**

**АКТ НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА И ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

д. Юодейкяй, самоупр. Мажейкяйского р-на

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и время выявления нарушения |  |
| Место нарушения |  |
| Имя, фамилия работника, нарушившего требования |  |
| Должность работника, нарушившего требования  Название подрядной организации, в которой работает лицо |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Описание нарушения | Название документа и пункт, требования которых были нарушены | Штраф, EUR | Корректирующие меры | Ответственный за выполнение мер | Срок выполнения |
|  |  |  |  |  |  |

(Снимки нарушения)

Нарушение выявлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, имя, фамилия, подпись)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Форма уведомления) | | | |
| **УВЕДОМЛЕНИЕ ПОДРЯДЧИКА О НОВОМ ДОГОВОРЕ С АКЦИОНЕРНЫМ ОБЩЕСТВОМ «ОРЛЕН ЛЕТУВА»**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  д. Юодейкяй, самоупр. Мажейкяйского р-на | | | |
| **Название подрядчика** | | | |
| **Рег. № Справки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании которой Подрядчик получил подтверждение о готовности Подрядчика к выполнению работ в Акционерном обществе «ОРЛЕН Летува»** | | | |
| **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нового договора на выполнение работ в период:**  **с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (дата) (дата) | | | |
| **Названия субподрядчиков** (если субподрядчики привлекаться не будут, впишите *Субподрядчиков не будет*) | | | |
| **Наименование работ и краткое описание согласно новому договору** (напр., демонтаж/монтаж/изоляция оборудования, работах по устранению асбеста, монтаж строительных лесов, промывка оборудования, снос сооружений, земляные работы и пр.). | | | |
| **Документы, необходимые для выполнения указанных работ представлены, разрешаю выполнение работ в период:**  **с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (дата) (дата)  **Руководитель группы контроля и превенции Отдела контроля безопасности персонала и процессов Акционерного общества «ОРЛЕН Летува»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (имя, фамилия или штамп, подпись, дата) | | | | |
| **Ответственные работники Акционерного общества «ОРЛЕН Летува»** | Имя, фамилия или штамп | Подпись | Дата |
| **Руководитель Группы контроля и превенции Отдела контроля безопасности персонала и процессов** |  |  |  |
| **Руководитель по экологии** |  |  |  |
| **Координатор работ** |  |  |  |