



Instrukcja wypełnienia Projektu Organizacji Robót DPE S.A.

2023-01-31



Informacje podstawowe:

POR – zakaz usuwania jakiegokolwiek punktu. Można wpisać - Nie dotyczy. Pominięcie w dokumencie jakichkolwiek prac i związanych z tym zagrożeń spowoduje odrzucenie dokumentów bezpieczeństwa przez dział BHP.

Kolor czcionki czerwony punkty obowiązkowe do wypełnienia przez wykonawcę.

Kolor czcionki zielony do wypełnienia przez zamawiającego.

Kolor czcionki niebieski – wskazówki dotyczące wypełnienia przez wykonawcę.

Dział BHP telefon: 722 060 377.

POR wydrukować, kolor czcionki czarny

POR jest zatwierdzany przez upoważnioną osobę Wykonawcy.

Pieczętka wykonawcy:

Należy umieścić pieczętkę z danymi wykonawcy.

Poniższą tabelę wypełnia wykonawca.

PROJEKT ORGANIZACJI ROBÓT Nr		
PRZEDMIOT ROBÓT	Przenośnik ślimakowy nr 2.	
ZAKRES ROBÓT	Budowa przyłączy sieci ciepłowniczej wysokoparametrowej do budynków mieszkalnych	
LOKALIZACJA	Dalkia Polska Energia S.A.- Zakład Produkcyjny nr 4 Murcki 40-750 Katowice, ul. Boya – Żeleńskiego 95	
TERMIN WYKONANIA	Data od 31.06.2020 do 20.07.2021	
INWESTOR/ZAMAWIAJACY	Dalkia Polska Energia S.A.	
WYKONAWCA	KORMORAN S.A.	
PODWYKONAWCA	STORABEL Sp. z o.o. – wpisać w przypadku zatrudnienia podwykonawcy	
WYKONAWCA		
Opracował: Jan Kowalski Data: 03.09.2019	Sprawdził: Stefan Kowalski Data: 03.09.2019	Zatwierdził: Filip Kowalski Data: 03.09.2019
Podpis i pieczętka: W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis.	Podpis i pieczętka: W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis.	Podpis i pieczętka: W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis.

W tym wierszu: rubryki Opracował oraz Zatwierdził są obowiązkowe i muszą być w nich wskazane dwie różne osoby. DPE S.A. poinformuje wykonawcę o obowiązku wypełnienia rubryki – Sprawdził.



Poniższą tabelę wypełnia zamawiający.

ZLECAJĄCY			
Lp.	Osoba sprawdzająca zapisy Imię Nazwisko, Stanowisko	Data	Podpis
1	Prowadzący projekt Janusz Karwowski	03.09.2019	Akceptacja Kierownik Zakładu Produkcyjnego lub Dystrybucji: W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis. Data:
Akceptacja Specjalisty BHP: W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis. Data:		Akceptacja Kierownik Zakładu Produkcyjnego lub Dystrybucji: W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis. Data:	

Wymagane podpisy przedstawiciela wykonawcy i zamawiającego

Przedstawiciele Zamawiającego oraz Wykonawcy są zobowiązani do **codziennej** odprawy przed rozpoczęciem prac na, której zostanie omówiony harmonogram działań w ciągu bieżącego dnia, jeżeli przewiduje to harmonogram omówienie PUNKTU STOP BHP z określeniem zasad bezpieczeństwa (zabezpieczeń indywidualnych, zbiorowych, wymaganych dokumentów etc.). Przebieg odprawy musi być odnotowany w dzienniku budowy, który prowadzi Wykonawca. Do dziennika budowy należy dołączyć uzupełniany na bieżąco Załącznik nr 5 POR.

Jan Kowalski

(W przypadku braku pieczętki czytelny podpis)

Jan Nowak

.....
Podpis Przedstawiciela Wykonawcy

.....
Kierownik ZP lub Specjalista Działu Nadzoru Dystrybucji

POR Tabela nr 1



Poniższą tabelę wypełnia wykonawca w kolumnie nr 3.

Tabela 1. Tabela zawiera wykaz prac niebezpiecznych lub trudnych technologicznie, które będą wykonywane w ramach realizacji operacji/zadania. Zapisy tabeli służą do szybkiej identyfikacji rodzajów prac opisanych w POR. Prace, które w poniższej tabeli będą prowadzone muszą być uwzględnione w tabeli 2.3 (Proponowany PUNKT STOP - TAK – ryzyko W wysokie) pkt. od 3.1 do 3.10 (dokładny opis) oraz uwzględnione w pkt 4.1 jako PUNKTY STOP BHP.

Lp.	Rodzaj wykonywanych prac niebezpiecznych	Tak/Nie
1	2	3
3.1	Prace ziemne	TAK/NIE*
3.2	Prace transport bliski:	TAK/NIE
	a) transport mechaniczny	TAK/NIE
	b) transport ręczny	TAK/NIE
3.3	Montaż i demontaż rusztowań oraz podestów i schodów (kraty wema)	TAK/NIE
3.4	Prace na wysokości:	TAK/NIE
	a) drabiny	TAK/NIE
	b) podesty	TAK/NIE
	c) podnośniki koszowe	TAK/NIE
	d) techniki dostępu linowego	TAK/NIE
3.5	Prace pożarowo-niebezpieczne (spawanie, cięcie, lutowanie)	TAK/NIE
3.6	Prace w strefach zagrożenia wybuchem	TAK/NIE
3.7	Prace w przestrzeniach zamkniętych (komorach, kanałach spalin, węzłach ciepłowniczych itp.)	TAK/NIE
3.8	Prace z substancją/ami niebezpieczną/yymi	TAK/NIE
3.9	Szczegółowy opis innych operacji szczególnie niebezpiecznych lub trudnych technologicznie (np. prace przy urządzeniach elektrycznych lub energetycznych)	TAK/NIE
3.10	Szczegółowy opis technologii przy realizacji innych prac (wymienić jakie)	TAK/NIE

* TAK/NIE – niepotrzebne usunąć,

POR pkt. 1 Zakres prac

Wypełnia wykonawca.

np. Transport sprzętek (5 szt.) Marani 110 z poziomu +1 na poziom 0 za pomocą suwnicy oraz załadunek na samochód wyposażony w hydrauliczny dźwig samochodowy. Wywóz urządzeń poza teren DPE S.A.

POR pkt. 2.2 A, B

Wypełnia wykonawca

A. Minimalne wymagania ŚOI dla prac:

- buty bezpieczne lub ochronne (z utwardzonym noskiem),
- hełm ochronny,
- odzież roboczą spełniającą Normy Bezpieczeństwa dla wykonywanych prac.
- rękawice ochronne
- okulary ochronne
- kombinezon ochronny

np. ŚOI obowiązkowe podczas przebywania na terenie DPE S.A.

A. Wymagania ŚOI dla poszczególnych prac niebezpiecznych:

- szelki bezpieczeństwa + amortyzator
- linka bezpieczeństwa
- ochronniki słuchu
- ochrona dróg oddechowych

np. ŚOI przy pracach na wysokości

POR pkt. 2.3 Opis poszczególnych etapów prac w tym prace przygotowawcze Wypełnia wykonawca.

LP	Operacja	Wykaz sprzętu, elektronarzędzi, środków chemicznych, materiałów i wyrobów lub substancji niebezpiecznych	Wykaz zagrożeń operacji	Źródła zagrożeń	Wykaz wymaganych środków ochrony zbiorowej (technicznych i organizacyjnych) indywidualnej oraz wymaganych prawem kwalifikacji i uprawnień personelu	Proponowany pkt. STOP BHP	Ryzyko *(MŚW)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Prace przygotowawcze: <ul style="list-style-type: none"> wygodzenie miejsca prowadzenia prac, oznakowanie miejsca prowadzenia prac. 	<ul style="list-style-type: none"> Wkrętarka 	<ul style="list-style-type: none"> Upadek na tym samym poziomie, Uderzenie o wystające ostre elementy, Porażenie prądem elektrycznym. 	<ul style="list-style-type: none"> Nierówna powierzchnia, Wystające z budynku ostre elementy, Uszkodzony kabel elektryczny zasilający wkrętarkę. 	<ul style="list-style-type: none"> Hełm ciężki Buty z noskiem Ubranie robocze Rękawice ochronne 	NIE	N
2	<ul style="list-style-type: none"> Transport sprzętarki za pomocą suwnicy oraz posadowienie sprzętarki na poziomie 0, Rozpięcie zawiesi suwnicy 	<ul style="list-style-type: none"> Suwnica nr 4583 o udźwigu 2t Zawiesia o udźwigu 7t Hak z zapadką 	Uderzenie spadającym przedmiotem	<ul style="list-style-type: none"> Uszkodzenie zawiesia Niesprawna suwnica Obsługa suwnicy przez nieuprawnioną osobę Rozpięcie zawiesi przez nieuprawnioną osobę 	<ul style="list-style-type: none"> Hełm ciężki Buty z noskiem Ubranie robocze Rękawice ochronne Kamizelka ostrzegawcza – hakowy/ operator suwnicy 	TAK	W
3	Zakończenie prac: <ul style="list-style-type: none"> Demontaż wygodzenie z miejsca prowadzenia prac, 	<ul style="list-style-type: none"> Wkrętarka 	<ul style="list-style-type: none"> Upadek na tym samym poziomie, Uderzenie o wystające ostre elementy, Porażenie prądem elektrycznym. 	<ul style="list-style-type: none"> Nierówna powierzchnia, Wystające z budynku ostre elementy, Uszkodzony kabel elektryczny zasilający wkrętarkę. 	<ul style="list-style-type: none"> Hełm ciężki Buty z noskiem Ubranie robocze Rękawice ochronne 	NIE	N



POR pkt. 3 szczegółowy opis technologii i organizacji prac niebezpiecznych lub trudnych technologicznie. Wypełnia wykonawca.

Obowiązek wypełnienia

Punkty od 3.1 do 3.10 należy opisać zgodnie z zapisami Tabeli nr 1 i pracami opisanymi w pkt. 2.3 (tabela) przy ryzyku W –wysokim.

Np. 3.1 prace ziemne opis prowadzonych prac ziemnych z uwzględnieniem zasad BHP.:

Powinny być one prowadzone z należytą starannością, na podstawie projektu określającego położenie instalacji i urządzeń podziemnych, jakie mogą znaleźć się w zasięgu prowadzonych prac.

Podstawowe zasady bezpiecznej pracy przy wykonywaniu tych prac:

- bezpieczne odległości, w jakich mogą być one wykonywane, od istniejących sieci gazowej, elektroenergetycznej, ciepłowniczej, telekomunikacyjnej, wodociągowej i kanalizacyjnej,
- sposób wykonywania prac ziemnych.

W czasie wykonywania prac ziemnych należy:

- ogrodzić i oznakować napisami ostrzegawczymi miejsca w pobliżu instalacji podziemnych,
- prowadzić ręcznie roboty ziemne w pobliżu tych instalacji, a także ręcznie głębić wykopy poszukiwawcze,
- w czasie wykonywania wykopów w miejscach dostępnych dla osób niezatrudnionych przy tych pracach na czas zmroku i nocy ustawić balustrady zaopatrzone w światło ostrzegawcze koloru czerwonego. Balustrady powinny znajdować się w odległości 1 m od krawędzi wykopu oraz 1,1 m nad terenem. Jeżeli teren, na którym są wykonywane prace ziemne nie może być ogrodzony, wykonawca robót powinien zapewnić stały nadzór nad nim.

Koparka w czasie pracy powinna być ustawiona w odległości co najmniej 0,6 m poza granicą klina naturalnego odłamu gruntu.

Przy wykonywaniu robót ziemnych sprzętem zmechanizowanym należy wyznaczyć w terenie strefę niebezpieczną i odpowiednio ją oznakować.

Przebywanie osób pomiędzy ścianą wykopu a koparką nawet w czasie postoju konarki jest zabronione.





POR pkt. 4 PUNKTY STOP BHP. Wypełnia wykonawca.

Ważne ! Wszystkie prace, które w Tabeli nr 1 zostały oznaczone „TAK” muszą być uwzględnione w PUNKTACH STOP BHP

POR pkt. 4.1 Wykaz PUNKTÓW STOP BHP: Wypełnia wykonawca.

1. Praca na wysokości
2. Prace pożarowo niebezpieczne
3. Prace w strefach zagrożonych wybuchem

POR pkt. 6 Telefony alarmowe Wypełnia wykonawca.

Lp.	Wykaz	Nr tel.
1	Telefon alarmowy	112
2	Kierownik ZP lub Specjalista Działu Nadzoru Dystrybucji	Imię nazwisko + numer telefonu
3	Służby BHP Zamawiającego	Aleksander Gosiewski 722 060 377
4	Dyrektor ds. Produkcji/Dystrybucji	
5	Tel. alarmowy wykonawcy 1	Jan Nowak 258 268 248
6	Tel. alarmowy wykonawcy 2	Jan Nowacki 358 268 248
7	Tel. osoby I pomoc wykona.	Janusz Nowak 458 268 248
8	Tel. osoby akcja ewakuacyjna.	Janusz Nowacki 558 268 248
9	Służby BHP Wykonawcy	

W wierszu 2 należy wpisać, Imię i nazwisko + numer telefonu Kierownika jednostki organizacyjnej, w zależności od miejsca wykonywania prac.

We wierszach od 5 do 6 wpisy są obowiązkowe, i muszą uwzględniać dane dwóch osób.

W przypadku nie odebrania telefonu alarmowego następuje wstrzymanie prac wszystkich pracowników wykonawcy.

POR Załącznik 1 Karta zmian.

Wypełnia wykonawca przy zmianach w POR zapisy są ściśle związane z wypełnieniem załącznika nr 9 POR i uzyskaniem akceptacji osób tam wskazanych z ramienia DPE S.A.

POR Załącznik 2 Przedstawiciele zamawiającego

Wypełnia zamawiający.

POR Załącznik 3 Przedstawiciele wykonawcy robót

Wypełnia wykonawca należy wpisać osoby związane z pracami po stronie wykonawcy:

np. Inspektor nadzoru budowlanego, Główny technolog – Imię nazwisko + numer telefonu

L.p.	Imię i Nazwisko	Firma	Stanowisko	Nr tel.
1	Jan Kopernik	SPORGA S.A.	Kierownik robót859	958 303 102
2	Tomasz Kos	SPORGA S.A.	Dyrektor Techniczny	456 76 5789
3				
4				

POR Załącznik 4 Potwierdzenie zapoznania pracowników z POR

Obowiązek wypełnienia

Wypełnia wykonawca, należy wpisać wszystkie osoby wykonujące prace związane z zakresem robót, dotyczy zarówno pracowników wykonawcy jak również podwykonawcy, osoby zapoznane z POR muszą to potwierdzić własnoręcznym podpisem. Dopuszczenie do prac osób, które nie będą zapoznane z POR będzie oznaczało wstrzymanie prac oraz zastosowanie konsekwencji wynikających z umowy. Przedstawiciele wykonawcy są zobowiązani do powiadomienia o nowych pracownikach Zamawiającego przed rozpoczęciem przez nich jakichkolwiek prac.

POR Załącznik 5 CHECK-LISTA INSTRUKTAŻU CODZIENNEGO STANOWISKOWEGO

Wypełnia dozór wykonawcy przed codzienną odprawą + Pracownicy wykonawcy wykonujący prace wskazane w Tabeli nr 1 są zobowiązani do wypełniania Karty codziennej kontroli sprzętu.

POR Załącznik 6 Lista pracowników posiadających uprawnienia/kwalifikacje

Wypełnia wykonawca



I.p	Nazwisko Imię pracownika	Kwalifikacje/ Uprawnienia	Data ważności	Numer uprawnień
1	Jan Kowalski	Hakowego	bezterminowe	777/2358
2	Jan Nowak	Spawalnicze	22.07.2022	444/3295
3	Jan Bury	Operatora koparko-ładowarki	bezterminowe	555/3659

POR Załącznik 7 Wykaz sprzętu Wypełnia szczegółowo wykonawca.

Wykaz maszyn, sprzętu, narzędzi, elektronarzędzi i środki ochrony indywidualnej np. szelki bezpieczeństwa, linka bezpieczeństwa wykonawcy/podwykonawcy.

Lp.	Nazwa urządzenia/sprzętu	Typ	Rok produkcji	Szkolenie stanowiskowe BHP obsługi jest/brak	Atesty, certyfikaty, przeglądy, UDT (data dokumentu) jest/brak	Instrukcja obsługi bezpiecznej pracy dla maszyn i urządzeń: jest/brak	Uwagi
1	BOSCH	Wiertarka	2019	Jest	Jest	Jest	Brak
2							
3							
4							

Wykonawca

PIRAMIDA S.A. Jan Kowalski

W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis.

2020-12-08

.....
(Firma/Imię i nazwisko)

.....
(Podpis)

.....
(Data: rrrr-mm-dd)



POR Załącznik 8 Protokół odbioru „PUNKTU STOP”



PROTOKÓŁ ODBIORU „PUNKTU STOP”		
Nazwa projektu Nr polecenia na pracę (o ile występuje)		
Data zgłoszenia PUNKTU STOP BHP		
Data przeprowadzenia odbioru		
Krótki opis PUNKTU STOP BHP		
DOPUSZCZONO DO DALSZEJ REALIZACJI PRAC		
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
PRZEDSTAWICIEL SŁUŻBY BHP DPE S.A. (Imię i nazwisko) (Podpis)	WYKONAWCA (Imię i nazwisko) (Podpis)	KIEROWNIK ZP LUB SPECJALIST DZIAŁU NADZORU DYSTRYBUCJI (Imię i nazwisko) (Podpis)
INNE OSOBY UCZESTNICZĄCE W ODBIORZE (Imię i nazwisko) (Podpis)	INNE OSOBY UCZESTNICZĄCE W ODBIORZE (Imię i nazwisko) (Podpis)	INNE OSOBY UCZESTNICZĄCE W ODBIORZE (Imię i nazwisko) (Podpis)

Wypełnia wykonawca.

Obowiązek wypełnienia

Wykonawca może przystąpić do prac po zaakceptowaniu protokołu odbioru PUNKTU STOP przez przedstawicieli Zamawiającego wskazanych w protokole.

W TRAKCIE ODBIORU DOKONANO SPRAWDZENIA

LP	Elementy podlegające kontroli	Akceptacja TAK / NIE	UWAGI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

POR Załącznik 9 Informacja o metodzie wykonania prac



Wypełnia wykonawca.

Załącznik stosowany warunkowo w przypadku potrzeby uszczegółowienia technologii lub organizacji prac dla danej operacji/zadania

INFORMACJA O METODZIE WYKONANIA PRAC	
Nazwa Projektu /Nr polecenia na pracę	
Data	Firma
Miejsce wykonania pracy (załączyć szkic jeśli niezbędny)	
Opis prac	
Zagrożenia	
Stosowane środki ochrony zbiorowej i indywidualnej (w tym specjalne bariery lub znaki oraz specjalne środki ostrożności)	
Rozpoczęcie prac (data, godzina) rrrr-mm-dd; gg-mm	Planowany czas zakończenia prac (data, godzina) rrrr-mm-dd; gg-mm

SPORZĄDZIŁ		
Kierujący Zespołem/Kierownik Robót		
.....		
(Firma/Imię i nazwisko)	(Podpis)	(Data: rrrr-mm-dd)
ZAAKCEPTOWAŁ		
Inspektor nadzoru/ Poleceniodawca ze strony DPE S.A.	Pracownik BHP Grupy DPE S.A.	Kierownik Projektu DPE S.A.
.....
(Imię i nazwisko)	(Imię i nazwisko)	(Imię i nazwisko)
.....
(Podpis)	(Podpis)	(Podpis)
.....
(Data: rrrr-mm-dd)	(Data: rrrr-mm-dd)	(Data: rrrr-mm-dd)

POR Załącznik 10 Wykaz substancji niebezpiecznych



Lp.	Wykaz substancji nieb	Uwagi
1	Gaz techniczny Tlen	
2	Gaz techniczny propan	
3	Chlor	
4		
5		
6		
7		
8		

Wypełnia wykonawca.

Należy wpisać w tabelę wszystkie substancje niebezpieczne, które będą stosowane podczas prowadzenia prac. Brak stosowania substancji niebezpiecznych należy oznaczyć wpisem „NIE DOTYCZY”

Kierujący Zespołem Wykonawcy oświadcza, że pracownicy wskazani w POR zostali zapoznani z kartami charakterystyki substancji niebezpiecznych.

Wykonawca PIRAMIDA S.A. Jan Kowalski	W przypadku braku pieczętki – czytelny podpis.	2020-12-08
..... (Imię i nazwisko) (Podpis) (Data: rrrr-mm-dd)