

/miejsce na logo firmy/

INSTRUKCJA BEZPIECZNEGO WYKONYWANIA ROBÓT

(IBWR)

Dane inwestycji	
Nr i nazwa zadania:	
Dla Lokalizacji:	
Nazwa Podwykonawcy realizującego zadania:	

Podwykonawca realizujący zadanie			
	Imię nazwisko	Data	Podpis
Opracował:			
Zatwierdził:			

ELBIS Sp. z o.o. i Oddział			
	Imię nazwisko	Data	Podpis
Zaopiniował			

1. Krótki opis Zadania

2. Planowany termin wykonywania Zadania.

a) Prace wykonywane będą w okresie od do

Planowane są następujące przerwy:

b) Prace wykonywane będą w dzień / w nocy.

3. Miejsce(a) wykonywania robót.

a) Dokładne miejsce(a) w Lokalizacji (ewentualnie współrzędne GPS):

b) Na lądzie / na morzu

c) Wpływ na otoczenie miejsca pracy: Tak / Nie

c) Sposób dotarcia do miejsca pracy / podać środek transportu:

d) Wyznaczono drogę ewakuacji / Plan ewakuacji opracowano Tak / Nie:

e) Wyznaczono miejsce zbiórki podczas ewakuacji:

4. Wpływ warunków atmosferycznych na prace.

Lp.	Czynnik	Czy czynnik ma wpływ na bezpieczeństwo (Tak/Nie)	Określenie czynności, na które dany czynnik ma wpływ	Uwagi (np. podać dopuszczalną siłę wiatru, itp.)
1.	Temperatura			
2.	Wiatr			
3.	Opady			
4.	Oblodzenie			
5.	Widoczność			
6.	Inne			

5. Ocena ryzyka zawodowego

KOLEJNOŚĆ WYKONYWANIA PRAC DLA ZADANIA	POTENCJALNE ZAGROŻENIA I ICH SKUTKI	P	S	R	DZIAŁANIA ZAPOBIEGAWCZE (Wykaz niezbędnych środków ochrony)	RYZYO AKCEPTOWALNE (TAK/NIE)	OSOBA ODPOWIEDZIALNA (za wdrożenie)

gdzie:

- P – PRAWDOPODOBIENSTWO
- S – SKUTEK
- R- RYZYKO: (M – MAŁE, Ś- ŚREDNIE, W – WYSOKIE)

6. Wyszczególnienie czynności przewidzianych na sytuacje kryzysowe i nadzwyczajne (plany awaryjne)

(np. w przypadku prac na wysokości: należy podać sposób ewakuacji poszkodowanego, środki techniczne, organizacyjne podczas czynności ratowniczych)

7. Zasoby niezbędne do wykonywania robót.

- a) Osoby odpowiedzialne za bezpośredni nadzór oraz realizację prac
(kierownik / z-ca kierownika / pracownik)

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Zakres obowiązków i odpowiedzialności	Wymagania kwalifikacyjne	Telefon kontaktowy
1					
2					

- b) Wykaz sprzętu i narzędzi niezbędnych do wykonania robót.

Lp.	Nazwa sprzętu	Przeznaczenie	Wymogi formalne (uprawnienia, decyzje UDT etc)
1			
2			

- c) Wymogi dotyczące ochrony osobistych i odzieży roboczej

Lp.	Nazwa sprzętu ochrony osobistej	Kogo dotyczy?	Wymogi formalne (normy PN/ EN / CE – podać numer normy)
1			
2			

8. Substancje i materiały niebezpieczne.

Nazwa substancji	Nr załącznika	Gospodarka odpadami	Kod odpadu

Załączyć Karty charakterystyki substancji niebezpiecznych wraz z potwierdzeniem zapoznania pracowników z zapisami kart charakterystyki, (jeśli dotyczy)

9. Określenie punktów styku, kolizji czy ograniczeń prowadzenia prac ze względu na innych Podwykonawców prac

Załączniki:

1. Lista pracowników zapoznanych z IBWR wraz z oceną ryzyka zawodowego
2. Dokumentacja oceny ryzyka zawodowego
3. Lista osób przeszkolonych do udzielania pierwszej pomocy
4.

Opracowano na podstawie wytycznych:



Porozumienie
dla Bezpieczeństwa
w Budownictwie