

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa firmy .....

Zgodnie z art. 226 KP jako Pracodawca oświadczam, że posiadam udokumentowane Ryzyko Zawodowe, które wiąże się z zagrożeniami występującymi podczas wykonywania prac. „Ryzyko zawodowe to prawdopodobieństwo występowania niepożądanych zdarzeń związanych z wykonywaną pracą powodujących straty, w szczególności występowania u pracowników niekorzystnych skutków zdrowotnych w wyniku zagrożeń zdrowotnych występujących w środowisku pracy lub sposobu wykonywania pracy”.

Zgodnie z . Art. 207§ 2 KP do obowiązków Pracodawcy (Wykonawcy) należy między innymi:

1. Zapewnić właściwej organizacji pracy gwarantującej pracownikom bezpieczeństwo i ochronę przed zagrożeniami, wypadkami przy pracy oraz oddziaływaniem czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia
2. Zapewnić likwidację zagrożeń dla zdrowia i życia pracowników głównie przez stosowanie technologii, urządzeń, materiałów i substancji nie powodujących takich zagrożeń.

**Zobowiązuje się jednocześnie do zapoznania z oceną ryzyka zawodowego podległych mi pracowników**

Poinformowany zostałem o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz Zdrowia jakie występują w miejscu wykonywania pracy i mogą wystąpić:

- w wyniku upadku z wysokości,
- od przemieszczających się maszyn i urządzeń,
- w wyniku uderzenia przez spadające i obsuwające się przedmioty,
- w wyniku potrącenia przez samochody, maszyny drogowe i inne środki transportu drogowego,
- w wyniku skręcenia, złamania kończyn podczas przemieszczania się po terenie firmy,
- w wyniku porażenia prądem elektrycznym,
- w wyniku uderzenia, przygniecenia przez środki transportu i transportowane materiały i elementy konstrukcyjne,
- inne zagrożenia związane z procesem pracy na terenie realizacji zadaniay.

Jednocześnie zobowiązuje się do:

1. Niedopuszczania do pracy podległych pracowników bez odpowiednich środków ochron indywidualnych dostosowanych do występujących zagrożeń.(art. 237<sup>6</sup> § 1 )
2. Wykonywania zabezpieczeń na stanowiskach pracy np. obarierowania wolnych krawędzi stropów, szybów windowych, otworów technologicznych, wygrodzenia stref niebezpiecznych oraz stosowania innych skutecznych zabezpieczeń na odcinku prowadzonych prac.
3. Zabezpieczenia urządzeń oraz przewodów elektrycznych przed uszkodzeniem.
4. Dbania o ład i porządek na stanowisku pracy.
5. Bieżącego kontrolowania stanu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy (BHP) na odcinku wykonywanych prac w tym: w czasie pracy, po przerwach w pracy oraz po zakończeniu pracy.
6. Bieżącego uzupełniania na odcinku wykonywanych prac, balustrad szelek bezpieczeństwa i innych zabezpieczeń chroniących przed upadkiem z wysokości: w trakcie prowadzonych prac, po przerwach w pracy i po zakończeniu prac.
7. Wykonywania projektów, instrukcji oraz dokonywania innych uzgodnień jeżeli jest to wymagane przepisami BHP.
8. Przeprowadzania podległym pracownikom przed rozpoczęciem prac na danej budowie instruktażu stanowiskowego (zgodnie z art. 237<sup>3</sup> § 2 KP) , oraz oświadczam, że zatrudnieni przeze mnie pracownicy wykonują prace na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej oraz posiadają aktualne badania lekarskie (Zgodnie z art. 229 § 4 KP).
9. Udostępnienia na żądanie zleceniodawcy wszelkich dokumentów podległych pracowników tj. zaświadczenia potwierdzające odbycie szkoleń bhp, zaświadczenia lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych

**Oświadczam również, że jako Podwykonawca ponoszę odpowiedzialność za stan BHP w miejscu wykonywanych prac oraz zobowiązuje się do wyznaczenia osoby nadzorującej moich pracowników jak również wykonywanych prac.**

Podpis Wykonawcy:

..... Miejscowość i data .....

Imię i Nazwisko Wykonawcy