

	<b>FORMULARZ BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY DLA WYKONAWCY/PODWYKONAWCY</b>	Data opracowania:
		Wydanie 1

Nazwa zadania	Modernizacja Oddziału Wewnętrznego Nr IX na 2 piętrze w budynku A, znajdującego się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu		
Nr Umowy / data			
Opracował:	imię i nazwisko	data	Podpis
<b>Przedstawiciel wykonawcy</b> <small>(np. właściciel, kierownik budowy, kierownik robót)</small>			
<b>Przedstawiciel pracowników</b>			

## I. Charakterystyka przedsięwzięcia:

## a) rodzaj wykonywanych prac

L. p.	Rodzaj wykonywanych prac	Forma realizacji (siły własne czy podwykonawstwo)	Nazwa firmy podwykonawczej
1			
2			
3			
4			
...			

## b) wykaz stosowanych maszyn i urządzeń przez Wykonawcę podczas prowadzenia robót/prac

L. p.	Nazwa maszyny, urządzenia, sprzętu	Data produkcji	Badania techniczne, kontrolne, odbiór UDT itp.
-------	------------------------------------	----------------	--

	(rodzaj, marka, typ, inne dane)		Data ostatniej kontroli/przeglądu	Data kolejnej kontroli/przeglądu
1				
2				
3				
4				
...				

c) wykaz preparatów chemicznych/niebezpiecznych stosowanych przez Wykonawcę podczas prowadzenia robót/prac

L. p.	Nazwa preparatu chemicznego (w tym nazwa producenta)	Właściwości chemiczne i fizyczne preparatu	Posiadany sorbent	Numer karty charakterystyki
1				
2				
3				
4				
...				

d) wykaz zatrudnianych osób (w tym stanowiska pracy, ważność szkoleń, rodzaje uprawnień)

L p.	Imię i nazwisko	Stanowisko pracy	Ważność szkolenia bhp (wstępne, okresowe)	Uprawnienia*
1				
2				
3				
4				
...				

II. Rodzaj przewidywanych zagrożeń podczas realizacji Umowy wraz ze środkami profilaktycznymi i zaradczymi.

	<b>FORMULARZ BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY DLA WYKONAWCY/PODWYKONAWCY</b>	Data opracowania:
		Wydanie 1

L p.	Rodzaj zagrożenia	Stanowisko pracy	Środki profilaktyczne i zaradcze minimalizujące zagrożenie
1			
2			
3			
4			
...			