***Príloha č.3:* Záznam o poskytnutí informácií a pokynov na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci (BOZP) a ochrany pred požiarmi (OPP) pri dodávateľských prácach.**

v zmysle § 6 odsek 4 zákona č. 124/2006 Z.z. vznp. a § 4 písm. e) zákona č. 314/2001 Z.z. vznp.

**Zamestnanci dodávateľa, spoločnosti......................................................................., ktorí budú vykonávať práce na určenom pracovisku v priestoroch spoločnosti OLO, a.s., uvedení a podpísaní v prezenčnej listine tohto záznamu, boli poučení o zásadách bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a ochrany pred požiarmi nasledovne:**

**BOZP**

1. Nebezpečenstvá a ohrozenia, ktoré sa pri práci na určenom pracovisku môžu vyskytnúť, výsledky posúdenia rizika.
2. Opatrenia na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, ktoré súvisia s prácami dodávateľa a určeným pracoviskom, na ktorom bude práce vykonávať.
3. ZVN/BOZP-2/2006 - Smernica na určenie postupov pri vzniku úrazu a nebezpečnej udalosti + Dodatok č. 1/2015.
4. ZVN/BOZP-1/2006 - Smernica na kontrolu požívania alkoholických nápojov a iných omamných látok.
5. ZVN/BOZP-1/2012 - Smernica na určenie podmienok súvisiacich s fajčením v priestoroch spoločnosti OLO a.s. + Dodatok č. 1/2015.
6. Prevádzkový poriadok pracoviska, ak je pre určené pracovisko spracovaný.

**OOPP**

1. Nebezpečenstvá vzniku požiarnu na určenom pracovisku a protipožiarne opatrenia. (5 min.)
2. Požiarne poplachové smernice a Evakuačný plán platné pre určené pracovisko. (5 min.)
3. Požiarny poriadok pracoviska, ak je pre určené pracovisko spracovaný. (5 min.)
4. Zabezpečenie ochrany pred požiarmi pri technologických procesoch a skladovaní horľavých látok. (5 min.)
5. Oboznámenie sa s rozmiestnením hasiacich zariadení, prostriedkov na poskytnutie prvej pomoci, hlavných uzáverov vody a plynu, hlavných vypínačoch elektrickej energie pre určené pracovisko. (5 min.)

**Povinnosti dodávateľa pri výkone prác v priestoroch spoločnosti OLO, a.s.**

Dodávateľ je povinný pred začatím vykonávania prác predložiť zástupcovi spoločnosti OLO, a.s. predpísanú dokumentáciu bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a ochrany pred požiarmi v rozsahu:

1. Zoznam zamestnancov, subdodávateľov, strojov a vozidiel určených na výkon svojich činností.
2. Záznamy zo školenia BOZP a OPP zamestnancov nie staršie ako 2 roky.
3. Záznamy o odbornej spôsobilosti zamestnancov na obsluhu strojov a na činnosti, ktoré budú v rámci dodávky obsluhovať, resp. vykonávať. (preukazy, osvedčenia a pod.).
4. Záznamy o zdravotnej spôsobilosti zamestnancov na obsluhu strojov a na činnosti, ktoré budú v rámci dodávky obsluhovať, resp. vykonávať.
5. Technologické postupy na práce, ktoré bude vykonávať vrátane bezpečnostných opatrení.
6. Posúdenie rizík spojených s činnosťami, ktoré bude vykonávať vrátane bezpečnostných opatrení.
7. Záznamy o odborných prehliadkach, odborných skúškach, revíziách a kontrolách strojov a zariadení používaných pri práci, najmä vyhradených technických zariadení a hasiacich prístrojov.
8. Denníky strojov a zdvíhacích zariadení, ktoré bude používať na výkon svojich činností.
9. Záznam o pridelení osobných ochranných pracovných prostriedkov, vrátane záznamov o ich odbornej kontrole, ak to vyžaduje osobitný predpis (napr. odborná kontrola prostriedkov osobného zabezpečenia proti pádu raz ročne).
10. Povolenie na zváranie v prípade, že bude vykonávať zváračské práce.

Dodávateľ je povinný predložiť uvedenú dokumentáciu aj za všetkých svojich subdodávateľov, ktorí budú preňho vykonávať práce v rámci dodávky pre spoločnosť OLO, a.s.

**Povinnosti dodávateľa a jeho zamestnancov a subdodávateľov:**

* dohodnuté práce vykonávať v zmysle platných všeobecne záväzných právnych predpisov BOZP a OPP, technologických postupov a interných smerníc zamestnávateľa,
* prípadné zistené nedostatky z hľadiska BOZP a OPP, vznik pracovného alebo iného ako pracovného úrazu, vznik nebezpečnej udalosti, nebezpečenstvo vzniku požiaru alebo už vzniknutý požiar bezodkladne nahlásiť zodpovednému vedúcemu zamestnancovi spoločnosti OLO, a.s.
* dohodnuté práce budú vykonávať zamestnanci dodávateľa na vlastné nebezpečie,
* dohodnuté práce budú vykonávať len osoby, ktoré
  + boli nahlásené spoločnosti OLO, a.s. (prostredníctvom predloženého zoznamu),
  + dostali informácie a pokyny na zaistenie BOZP a OPP (podpísaný záznam),
  + nie sú pod vplyvom alkoholu alebo iných omamných alebo psychotropných látok,
* pracovať a zdržiavať sa len na určenom pracovisku, pohybovať sa len po trasách a komunikáciách určených zodpovedným zamestnancom spoločnosti OLO, a.s.
* pri pohybe v priestoroch spoločnosti OLO, a.s. si počínať so zvýšenou pozornosťou a opatrnosťou, najmä pri prechode cez komunikácie a iné nebezpečné priestory,
* dodávateľ ako zamestnávateľ zodpovedá za BOZP a OPP svojich zamestnancov a subdodávateľov, ako aj za bezpečnosť svojich pracovísk v rámci priestorov spoločnosti OLO, a.s.,
* dodržiavať zákaz fajčenia vo všetkých priestoroch spoločnosti OLO, a.s., okrem priestorov vyhradených na fajčenie,
* počínať si vždy tak, aby neohrozil bezpečnosť svoju ani iných osôb vrátane zamestnancov spoločnosti OLO, a.s.,
* dodržiavať všetky zásady BOZP a OPP, s ktorými boli oboznámení v rámci poskytnutia informácií a pokynov BOZP a OPP,
* podrobiť sa kontrole na požitie alkoholu v zmysle internej smernice, ak na ňu dá pokyn poverený pracovník OLO, a.s.,
* rešpektovať a dodržiavať bezpečnostné a zdravotné označenie na pracovisku a pracovných prostriedkoch,

V Bratislave dňa ..................................

.............................................. ................................................. .........................................

.............................................. ................................................. .........................................

Zodpovedný vedúci Zodpovedný vedúci Technik požiarnej ochrany

Dodávateľa určeného pracoviska OLO, a.s.

(meno, priezvisko a podpis)

**Menný zoznam zamestnancov dodávateľa, ktorí sa zúčastnili oboznámenia.**

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a poučený/á a oboznámený/á so zásadami bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci a ochrany pred požiarmi v rozsahu uvedenom v Zázname, že som im porozumel/a a budem ich pri práci dodržiavať.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Dátum  oboznámenia** | **Podpis zamestnanca** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |