

POROZUMIENIE NR .....

z dnia ..... do umowy nr.....

**o współpracy pracodawców w sprawie zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higienicznych warunków pracy oraz o ustanowienia koordynatora do spraw BHP**

Na podstawie przepisów art. 208 Kodeksu Pracy zawiera się porozumienie o współpracy pomiędzy następującymi pracodawcami:

Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn, NIP 739-29-54-895 reprezentowanym przez .....

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a .....

zwanym dalej **Wykonawcą**.

Ilekoć w niniejszym porozumieniu jest mowa o pracodawcy rozumie się przez to Zamawiającego oraz Wykonawcę.

§ 1

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. w budynku lub na terenie Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie Al. Wojska Polskiego 37, zwanym dalej miejscem pracy.

§ 2

1. Pracodawcy ustalają koordynatora do spraw BHP oraz zlecają koordynatorowi realizację w ich imieniu zadań, o których mowa w § 6.
2. Koordynatorem do spraw BHP jest Pani Paulina Banach, a w razie jej nieobecności pracownik pełniący zastępstwo.
3. Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą oraz z koordynatorem do spraw BHP w celu zapewnienia pracownikom pracującym w miejscu pracy bezpiecznej i higienicznej pracy.
4. W razie zaistnienia wypadku przy pracy pracownika Wykonawcy ustalenie okoliczności i przyczyn wypadku dokonuje zespół powypadkowy powołany przez zakład pracy poszkodowanego pracownika. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku, mającego miejsce na terenie miejsca pracy odbywać się będzie w obecności koordynatora.
5. Wyznaczenie koordynatora do spraw BHP nie zwalnia pracodawców z obowiązku zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy.
6. Każdy z pracodawców odpowiada odrębnie za stosowanie przepisów BHP przez podległych pracowników.
7. Koordynator oraz St. Inspektor ds. BHP SK MSWiA z W-MCO powinien uczestniczyć w naradach prowadzonych pomiędzy wykonawcami tak, aby na bieżąco być informowanym jakie prace będą wykonywane i na co zwrócić szczególną uwagę.

§ 3

1. Obowiązki Wykonawcy:
  - zapoznanie pracowników z przepisami BHP,

- przeszkolenie pracowników z zakresu instrukcji eksploatacji obowiązującej na terenie miejsca pracy w tym poinformowanie o wykonywaniu działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników,
  - poinformowanie pracowników o osobach wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy,
  - poinformowanie pracowników o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia podczas pracy na terenie miejsca pracy.
  - przeprowadzenie instruktażu stanowiskowego,
  - wyposażenie pracowników w ubiór ochronny oraz sprzęt niezbędny do wykonywania pracy, posiadający wymagane atesty,
  - niezwłoczne odsunięcie od pracy pracownika zatrudnionego przy pracach, do których nie posiada odpowiednich uprawnień.
2. Podstawą dopuszczenia przez Wykonawcę pracowników do prac jest:
- spełnienie wymagań określonych w ust. 1.
  - posiadanie obowiązujących profilaktycznych badań lekarskich oraz w przypadku wykonywania prac na wysokościach odpowiednich badań,
  - uprzednie odbycie z pracownikami wymaganych szkoleń w zakresie bhp,
  - posiadanie przez pracowników środków indywidualnej ochrony, odzieży i obuwia roboczego,
  - wyposażenie pracowników w sprawny sprzęt, posiadający wymagane atesty (np. rękawice i kalosze elektroizolacyjne).
3. Wykonawca oświadcza, że pracownicy wykonujący pracę spełniają wymagania wymienione w ust. 1 oraz w ust. 2. Wykonawca zobowiązuje się przekazać do wglądu na pisemny wniosek koordynatora dokumentację potwierdzającą spełnienie wymagań.

#### § 4

Obowiązkiem Zamawiającego jest przekazanie Wykonawcy instrukcji bezpieczeństwa pożarowego obowiązującej w miejscu pracy oraz poinformowanie o osobach wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.

#### § 5

1. Obowiązkiem pracodawców jest pisemne przekazanie koordynatorowi do spraw BHP, najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania prac określonych przedmiotem umowy:
  - nazwy firmy, imienia i nazwiska pracodawcy oraz adresu jego siedziby, telefonu, maila,
  - czasu trwania umowy,
  - rodzaju i miejsca wykonywanych prac,
  - wykazu pracowników, którzy będą wykonywać prace oraz dane osoby nadzorującej ich pracę,
  - w przypadku prac serwisowych informacji o dniach i godzinach ich wykonywania.
2. Pracodawcy informują koordynatora do spraw BHP o planowanym terminie realizacji prac pożarowo niebezpiecznych, nie później niż na jeden dzień przed ich rozpoczęciem.
3. Pracodawcy są zobowiązani do bieżącego aktualizowania informacji, o których mowa w ust. 1 w formie pisemnej.

#### § 6

Przy współpracy ze St. Inspektorem ds. BHP Zamawiającego, do zadań i obowiązków koordynatora do spraw BHP należy:

- przegląd stanu bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy pracowników Wykonawcy zlokalizowanych w miejscu pracy.
- informowanie pracodawców o stwierdzonych zagrożeniach wypadkowych oraz uchybieniach w zakresie bhp,

- niezwłoczne wstrzymanie pracy maszyny lub urządzeń w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby,
- niezwłoczne odsunięcie od pracy pracownika, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób.

§ 7

Wszystkie zmiany do treści niniejszego porozumienia dokonywane będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla wykonawcy, zamawiającego i koordynatora ds. bhp.

§ 9

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w okresie obowiązywania umowy nr.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

oświadczam, że pracownicy wykonujący pracę na terenie i na rzecz szpitala:

- posiadają aktualne zaświadczenia potwierdzające odbycie szkolenia w dziedzinie BHP oraz aktualne badania lekarskie,
- odbyli instruktaż stanowiskowy właściwy dla charakteru wykonywanej pracy,
- posiadają kwalifikacje i uprawnienia zgodne z wykonywanym zawodem,
- zostali zapoznani z oceną ryzyka zawodowego dla wykonywanego zawodu,
- zostali zaopatrzeni w środki ochrony indywidualnej, odzież ochronną i obuwie robocze,
- oraz spełniają inne wymagania regulowane aktualnymi przepisami prawa w zakresie BHP.

Oświadczam, że jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z poświadczania nieprawdy.

.....  
(podpis Zamawiającego)

.....  
(podpis Wykonawcy)

.....  
(podpis koordynatora ds. BHP)