

PROTOKÓŁ NR P/RRRR/...
ZABEZPIECZENIA PRAC POŻAROWO - NIEBEZPIECZNYCH
na terenie Bazy Przeladunku Paliw Płynnych Naftoport w Gdańsku
 spisany dnia

1. Nazwa wykonawcy:
2. Rodzaj i opis prac:.....
3. Umowa/zlecenie:.....
4. Miejsce wykonywania prac:
5. Okres obowiązywania zezwolenia od do.....
6. Strefa zagrożenia wybuchem:
7. Właściwości pożarowe materiałów palnych w miejscu prac:

8. Rodzaje elementów budowlanych występujących w miejscu wykonywanych prac:

9. Koszty asysty ppoż. ponosi „NAFTOPORT”

10. ZABEZPIECZENIE WYKONYWANYCH PRAC:

Zabezpieczenie miejsca pracy	Zabezpieczenie pracownika	
<input type="checkbox"/> Nieobecność zbiornikowca na stanowisku (dot. prac na stanowiskach przeladunkowych.)	<input type="checkbox"/> Przeszkolenie na temat zagrożeń, zakazów i organizacji bezpieczeństwa na terenie Bazy Paliw	
<input type="checkbox"/> Brak bieżących przecieków i nieszczelności na połączeniach kołnierзовych	<input type="checkbox"/> Detektor gazu w miejscu pracy: Zawartość tlenu min.19%; eksplozymetr maks. 10% DGW O ₂ / C _x H _y / CO/ H ₂ S	
<input type="checkbox"/> Brak obiegów technologicznych w rurociągach na stanowiskach, na których będą wykonywane prace	<input type="checkbox"/> Dodatkowe środki łączności	
<input type="checkbox"/> Brak rozlewów ropopochodnych i gazowania	<input type="checkbox"/> Uziemienie urządzeń	
<input type="checkbox"/> Technologia prac → patrz dodatkowe wymagania	<input type="checkbox"/> Zapoznanie z kartami charakterystyk substancji	
<input type="checkbox"/> Uporządkowanie miejsca pracy	<input type="checkbox"/> Kamizelka ratunkowa	
<input type="checkbox"/> Odłączenie napięcia	<input type="checkbox"/> Hełm	
<input type="checkbox"/> Odcięcie zaworem	<input type="checkbox"/> Buty z noskiem	
<input type="checkbox"/> Przewietrzenie/dodatkowa wentylacja	<input type="checkbox"/> Odzież ochronna	
<input type="checkbox"/> Sprzęt ppoż.	<input type="checkbox"/> Okulary ochronne	
<input type="checkbox"/> Asysta zastępu PSP Florian	<input type="checkbox"/> Ochronnik słuchu	
<input type="checkbox"/> Zabezpieczenie przed rozpryskiem iskier	<input type="checkbox"/> Maska/półmaska filtrująca	
<input type="checkbox"/> Zapewnienie dodatkowego oświetlenia	<input type="checkbox"/> Szelki bezpieczeństwa	
<input type="checkbox"/> Odgrodzenie/znaki ostrzegawcze → patrz dodatkowe wymagania	<input type="checkbox"/> inne	
<input type="checkbox"/> Zabezpieczenie przed rozlewem → patrz dodatkowe wymagania	Używane narzędzia:	
<input type="checkbox"/> Pokrycie pianą (realizuje PSP Florian)	<input type="checkbox"/> palnik	<input type="checkbox"/> elektronarzędzia
<input type="checkbox"/> Wypełnienie pianą (realizuje PSP Florian)	<input type="checkbox"/> wentylator	<input type="checkbox"/> szlifierka
	<input type="checkbox"/> spawarka	<input type="checkbox"/> narzędzia nieiskrzące
	<input type="checkbox"/> narzędzia ręczne	<input type="checkbox"/> inne:.....

Uwagi/dodatkowe wymagania dot. zabezpieczenia

.....

11. Asysta wozu bojowego PSP „FLORIAN“ z rozwiniętą linią gaśniczą, konieczna w przypadku **wykonywania prac w odległości mniejszej niż 1,5 m od połączeń kolnierzowych i punktów emisji.**
12. Każdorazowo należy zgłaszać do:
dyspozytora Bazy Paliw (tel. 58 343 74 34, 58 343 60 61),
dyspozytora przeciwpożarowego Bazy Paliw (tel. 58 343 75 48, 58 343 66 94, 58 343 69 42)
 - a) wejście, opuszczenie i zakończenie miejsca pracy,
 - b) rodzaj prac,
 - c) ilość zatrudnionych,
 - d) nazwisko osoby odpowiedzialnej.
13. Dyspozytor Bazy Paliw i Dyspozytor przeciwpożarowy Bazy Paliw sprawują nadzór nad bezpieczeństwem prac przeładunkowych i objętych protokołem. Należy bezwzględnie wykonywać ich polecenia oraz polecenia funkcjonariuszy pożarnictwa pełniących służbę asystencyjną.
14. Dyspozytor przeciwpożarowy. Bazy Paliw zobowiązany jest do przeprowadzenia kontroli rejonu prac **0,5, 1, 2 i 4** godziny po ich zakończeniu.
15. Środki i sposoby alarmowania Straży Pożarnej oraz współpracowników w przypadku zagrożenia:
TEL. ALARMOWY 111 z telefonu sieci ZMPG,
tel. **102** dla systemu SAT,
tel. **7548** z telefonu sieci ZMPG,
tel. **58 7377548** z sieci TPSA,
UKF asysty wozu bojowego PSP „FLORIAN”.
16. Potwierdzenie:

Znam i rozumiem warunki zapisane w zezwoleniu. Zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz poinstruowania wszystkich pracowników oraz poddostawców o zagrożeniach i wymaganych zabezpieczeniach. Jednocześnie będę przestrzegał obowiązujące przy danej pracy przepisy nie ujęte w zezwoleniu.	Wykonawca tel.
Potwierdzam realizację ustaleń i zastosowanie środków zabezpieczających. Zobowiązuję się do przekazania niezbędnych informacji na zmianie roboczej.	Kierownik robót tel.
Zobowiązuję się do zabezpieczenia pracy zgodnie z zapisami zezwolenia niniejszego protokołu.	Inspektor nadzoru tel.
Zezwalam na wykonywanie pracy zgodnie z warunkami zapisanymi w niniejszym protokole.	Inspektor ppoż. tel.
Zezwalam na wykonywanie pracy zgodnie z warunkami zapisanymi w niniejszym zezwoleniu.	Wystawiający tel.

17. Przedłużenie okresu ważności zezwolenia

od do	od do
Podpis Wykonawcy	Podpis Wykonawcy
Podpis Kierownika robót	Podpis Kierownika robót
Podpis Inspektora nadzoru	Podpis Inspektora nadzoru
Podpis Inspektora ppoż.	Podpis Inspektora ppoż.
Podpis Wystawiającego	Podpis Wystawiającego

