

Приложение 1 к Требованиям по охране труда, предъявляемым к Контрагенту

Карточка данных контрагента, выполняющего работы по договору, заключенному с ФГР на объектах ФГР или на арендуемых ФГР участках

Наименование	Данные	Примечание
Название организации		
Юридический адрес		
Руководитель, номер телефона		
Представитель по ОТ, номер телефона		
Дата начала, окончания работ на ФГР		
№ договора, согласно которому выполняются работы, срок действия договора		
Контактное лицо от ФГР, номер телефона		
Количество работников, имеющих доступ на территорию ФГР		Список
Место проведения работ (подразделение)		
Виды работ		
Список ввозимых химических материалов		Паспорт безопасности материала, декларация о соответствии, СГР
Перечень документов предоставляемых в службу охраны труда	<p>Перечень:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> копия приказа о назначении ответственных по охране труда; <input type="checkbox"/> копия протоколов проверки знаний требований охраны труда; <input type="checkbox"/> карточка подрядчика <p>По запросу:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> инструкции по охране труда, программы первичного инструктажа на рабочем месте; <input type="checkbox"/> журналы регистрации инструктажа на рабочем месте. <p>Дополнительно при выполнении строительно - монтажных работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Акт допуск (копия); <input type="checkbox"/> подтверждение прохождения медицинских осмотров, а также предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей; <input type="checkbox"/> и другие документы в соответствии с выполняемыми видами работ (свидетельство о квалификации, удостоверения, наряд-допуск и прочее). 	

Перед началом работ необходимо проанализировать и отметить в таблице опасности, которые могут возникнуть при производстве работ (оказании услуг) на территории ООО ФОЛЬКСВАГЕН Груп Рус

№	Идентифицированная опасность	Наличие риска	
		да	нет
для работников контрагента:			
1.			
1.1	опасность падения из-за потери равновесия, в том числе при спотыкании или подскользывании, при передвижении по скользким поверхностям или мокрым полам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	опасность падения с высоты, в том числе из-за отсутствия ограждения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	опасность удара	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	опасность получения колотых ран в результате воздействия движущихся колющих частей механизмов, машин/ получение травмы от неподвижной колющей поверхности (острие)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	опасность запутаться, в том числе в растянутых по полу проводах, тросах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	опасность затягивания/раздавливания подвижными частями машин и механизмов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	опасность воздействия жидкости/газа под давлением при выбросе (прорыве)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8	опасность травмирования от трения или абразивного воздействия при соприкосновении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9	опасность падения груза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10	опасность пореза частей тела от воздействия режущих инструментов, в том числе кромкой листа бумаги, канцелярским ножом, ножницами, острыми кромками металла, металлической стружки и т.д.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			
2.1	опасность поражения током вследствие прямого контакта с токоведущими частями из-за касания незащищенными частями тела деталей, находящихся под напряжением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	опасность поражения током вследствие контакта с токоведущими частями, которые находятся под напряжением из-за неисправного состояния (косвенный контакт)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	опасность поражения электростатическим зарядом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	опасность поражения вследствие возникновения электрической дуги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			
3.1	опасность ожога от контактов незащищенных участков тела с источниками, имеющих высокую/ низкую температуру	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	опасность теплового удара от воздействия оборудования, имеющего высокую температуру	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	ожог роговицы глаза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			
4.1	опасность от вдыхания паров вредных жидкостей, газов, пыли	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	опасность от попадания химических веществ в глаза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	опасность воздействия на кожные покровы химических веществ (клеи, масла и т.д.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			
5.1	опасность воздействия пыли на глаза, на кожу, повреждения органов дыхания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			
6.1	опасность, связанная с возможностью не услышать звуковой сигнал об опасности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.			
7.1	опасность недостаточной освещенности в рабочей зоне, в т. ч. в проходах, в проездах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.			
8.1	опасность наезда на человека	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2	опасность падения с транспортного средства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3	опасность травмирования в результате дорожно-транспортного происшествия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	дополнительные вопросы:		
9.1	инструкции по охране труда, рабочие инструкции, технологические процессы, листы безопасности на химическую продукцию и пр. находятся в прямом доступе?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2	Ваша рабочая зона визуализирована необходимыми знаками безопасности и сигнальной разметкой?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	знаете ли Вы места расположения аптечки первой помощи с номерами телефонов экстренных служб, станции для промывки глаз (при необходимости) и т.д.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4	имеется ли в доступе информация (схемы, знаки, разметка) о пути эвакуации в случае возникновения аварийной или чрезвычайной ситуаций?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	обеспечены ли Вы необходимыми средствами индивидуальной защиты (СИЗ) в объеме, необходимом для выполнения работ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	иные опасности, воздействующие на Вас во время выполнения работы (опасность пожара, опасность взрыва и т.д.):		
11.	Опасности от деятельности контрагента и процессов, которые влияют на работников ФГР:		