



Formulář pro zaškolení dodavatele z BOZP

Základní informace

Název dodavatele:

Datum:

Adresa dodavatele:

Telefon:

Jméno vedoucího na straně
dodavatele:

Popis pracovní činnosti:

			Kontrolovat
1.	Obecné informace	Bezpečnostní požadavky zajištění areálu, vyhrazené zóny (EX zóny, místa zákazu vstupu apod.)	☐
		Zásady parkování a vstupy do areálu (případná omezení)	☐
		Evakuační postupy, únikové cesty, místa shromaždišť, CO kryt	☐
		Umístění nouzového vybavení (bezpečnostní sprchy/stanice pro mytí očí, lékárničky /, hasicí přístroje)	☐
		Prostory pro stravování, odpočinek a sociální zařízení	☐
		Vyhrazené prostory pro kouření	☐
		Provádění a udržování pořádku a úklidu	☐
		Zásady nulové tolerance (užívání alkoholu/drog a jiných návykových látek)	☐
		Pravidla důvěrnosti, pořizování fotodokumentace, případná tvorba kopií či použití interních dokumentů	☐
2.	Hlášení pracovních úrazů a jiných mimořádných událostí	Způsoby komunikace	☐
		Hlášení pracovních úrazů, skoronehod a mimořádných událostí	☐
3.	Osobní ochranné prostředky (OOP)	Požadované OOPP v lokalitě, kde práce probíhají a na konkrétním místě pracovní činnosti (ochrana sluchu, ochranné brýle, přilba, bezpečnostní obuv, nehořlavé oděvy, osobní přenosné detektory měření koncentrace nebezpečných látek, rukavice atd.)	☐
4.	Nástroje a vybavení	Před započítím činnosti jako údržba nebo oprava zařízení v areálu Linde povinnost oznámit odpovědnému zástupci Linde tuto skutečnost.	☐
		Omezení používání elektronických zařízení (zákaz telefonování za chůze a při řízení motorového vozidla)	☐
		Zákaz používání zařízení a nástrojů ve vlastnictví společnosti Linde bez předchozího souhlasu	☐
5.	Provádění prací	Informování zadavatele o jakýchkoliv odchylkách od dohodnutých pracovních pokynů	☐
		Souběh prací / pokud dochází k pracovním činnostem, které se mohou ovlivňovat/	☐
		Použití pracovního povolení	☐
6.	Rizika pracovních činností	Práce v uzavřených prostorech	☐
		Procesní rizika související s prací dodavatele (výskyt dusivých, toxických, hořlavých látek)	☐
		Zakázané činnosti	☐
		Práce osamoceného zaměstnance	☐
7.	Nebezpečné látky	Bezpečnostní listy / jejich umístění a znalost zaměstnanci, kteří práci provádí/	☐
		Požadavky zhotovitele na poskytnutí bezpečnostních listů a další požadované dokumentace pro použití chemických látek dodaných dodavatelem na místě	☐



Formulář

		Pravidla pro nakládání s odpady	☐
8.	Jiné		☐
			☐
			☐
			☐

Komentáře:

Zástupci dodavatele:

Podpisem potvrzuji, že materiálu rozumím a měl jsem možnost klást otázky.

Jméno:

Podpis:

Jméno:

Podpis:

Jméno:

Podpis:

Jméno:

Podpis:

Jméno:

Podpis:

Zástupce společnosti Linde:

Jméno:

--

Podpis:

--