



ZARZĄDZENIE Nr 15/2017
Prezesa Zarządu
Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach
Sp. z o.o.
z dnia 11 kwietnia 2017r

w sprawie: wprowadzenia Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o.

Na podstawie art. 3 i 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tj. Dz. U. 2016.191 z późn.zm.) w związku z § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. 2010. 109. 719) zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Wprowadzam opracowaną Instrukcję Bezpieczeństwa Pożarowego obowiązującą w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o. o, stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.
2. Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego zamieszczona jest na stronie wewnętrznej Spółki w zakładce „BHP i PPOŻ” – folder PPOŻ.
3. Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Siedlcach Sp. z o.o. dla firm zewnętrznych jest dostępna na stronie internetowej <http://www.szpital.siedlce.pl/bip/stanowienie-wewnetrznych-aktow-prawnych.htm>

§ 2.

Postanowienia zawarte w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego obowiązują:

1. pracowników Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.
2. osoby zatrudnione na podstawie umów cywilno-prawnych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o.
3. uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu oraz studentów odbywających praktyki studenckie w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o.
4. pracowników firm zewnętrznych świadczących usługi na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.

§ 3.

1. Zobowiązuję Kierowników komórek organizacyjnych Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. do zapoznania wszystkich podległych pracowników i osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych z treścią Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego poprzez złożenie pisemnych oświadczeń, zgodnie z **Wzorem nr 1** w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

2. Po zapoznaniu wszystkich pracowników i osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych należy:
 - a) sporządzić imienną listę osób zapoznanych z treścią Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego, zgodnie z **Wzorem nr 2**.
 - b) przekazać kserokopię listy do Inspektora P.Poż, zaś oryginał przechowywać w dokumentacji komórki organizacyjnej, listy powinny zostać opatrzone datą i podpisem osób zapoznanych z treścią Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego,
 - c) Oświadczenia (opatrzone własnoręcznym podpisem) własne, pracowników i osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilno-prawnej w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o przekazać do akt osobowych pracownika (lub innych odpowiednich zbiorów dokumentów).

§ 5.

1. Zobowiązuję Inspektora ds. P.POŻ. w ramach szkolenia wstępnego ogólnego zwanym dalej „instruktą ogólnym” przed dopuszczaniem do wykonywanej pracy zapoznać z Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego, nowozatrudnionych pracowników, studentów odbywających praktyki studenckie oraz uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o.
2. Osoby zatrudnione na podstawie umów cywilno-prawnych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim w Siedlcach Sp. z o.o. zobowiązane są do zapoznania się z Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego poprzez złożenie pisemnego oświadczenia z **Wzorem nr 1** Podpisane Oświadczenie należy przekazać do akt osobowych w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi w terminie 14 dni od dnia zatrudnienia.

§ 6.

1. Kierownik/przedstawiciel firmy zewnętrznej świadczącej usługi na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. zobowiązany jest do:
 - a) podpisania stosownego oświadczenia o zapoznaniu się z postanowieniami zawartymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o., zgodnie z **Wzorem nr 3**.
 - b) przestrzegania zasad zawartych w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego,
 - c) zapoznania podległych pracowników pracujących na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. z Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.
 - d) sporządzenia imiennej listy osób zapoznanych z treścią Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o., zgodnie z **Wzorem nr 4**.
 - e) Przekazania Oświadczenia i kserokopii listy o których mowa w pkt a i d do Inspektora ds. P.POŻ. Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach, zaś oryginał przechowywać w dokumentacji firmy zewnętrznej.

§ 7.

2. Na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. prace pożarowo niebezpieczne mogą być wykonane po otrzymaniu odrębnego zezwolenia na ich przeprowadzenie (**Zezwolenie - Wzór nr 5**).
3. Kierownik Działu Eksploatacyjnego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o./Kierownik lub Przedstawiciel firmy zewnętrznej zobowiązany jest do zgłoszenia przeprowadzenia prac pożarowo niebezpiecznych, co najmniej na trzy dni przed planowanym

ich rozpoczęciem do Inspektora P.POŻ lub Działu Eksploatacyjnego - tel. 25 6403232. W przypadku nieobecności Inspektora P.POŻ w dniu zgłoszenia wyznaczony pracownik Działu Eksploatacyjnego bezzwłocznie informuje Inspektora P.POŻ o zgłoszeniu prac pożarowo niebezpiecznych.

4. Inspektor ds. P.POŻ. Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach, po otrzymaniu zgłoszenia o wykonaniu prac pożarowo niebezpiecznych na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. informuje pracowników tego pracodawcy o zagrożeniach dla bezpieczeństwa pożarowego podczas pracy. Pracownik danego pracodawcy potwierdza ten fakt własnoręcznym podpisem.
5. W dniu wykonania prac pożarowo niebezpiecznych Kierownik Działu Eksploatacyjnego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o./Kierownik lub Przedstawiciel firmy zewnętrznej zobowiązany jest zgłosić do Ochrony Szpitala (tel. 25 6403580 lub tel. 570 574 702) miejsce prac niebezpiecznie pożarowych, godzinę rozpoczęcia i zakończenia prac oraz podać liczbę pracowników wykonujących prace w danym dniu.
6. Prace pożarowo niebezpieczne wykonywane na terenie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. należy rejestrować w książce kontroli prac.

§ 8.

1. Nadzór nad weryfikacją dokumentacji podległych pracowników i osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno-prawnych pod względem kompletności złożonych oświadczeń prowadzi Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi.
2. Nadzór nad weryfikacją kompletności dokumentacji (Oświadczenia, Listy) oraz terminowym zgłaszaniem prac pożarowo niebezpiecznych przez firmy zewnętrzne prowadzą osoby wyznaczone do prowadzenia nadzoru nad realizacją usługi w ramach zawartej umowy.
3. Nadzór nad prowadzeniem prac pożarowo niebezpiecznych prowadzi Inspektor ds. P.POŻ.

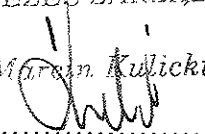
§ 9.

1. Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego podlega aktualizacji co najmniej raz na dwa lata, a także po zmianach i sposobie użytkowania obiektu, które wpływają na zmianę warunków ochrony przeciwpożarowej. Za aktualizację Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego odpowiada Inspektor ds. P.POŻ.
2. Nadzór nad prawidłowym wprowadzeniem w życie „Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego” powierzam Inspektorom ds. P.POŻ.

§ 8.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZES ZARZADU

Marek Kulicki


.....
(Imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami zawartymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach przy ul. Poniatowskiego 26, które zobowiązuję się przestrzegać.

Siedlce, dn.

Podpis

.....
Pieczęć komórki organizacyjnej Mazowieckiego
Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.

LISTA OSÓB ZAPOZNANYCH Z INSTRUKCJĄ BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO

LP.	IMIE I NAZWISKO	STANOWISKO	DATA	PODPIS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Siedlce, dn.

.....
Nazwa / pieczęć firmy zewnętrznej

OŚWIADCZENIE

dla firm zewnętrznych prowadzących działalność na terenie Mazowieckiego Szpitala
Wojewódzkiego w Siedlcach sp. z o.o.

Ja niżej podpisany reprezentujący firmę jak w nagłówku oświadczam, że:

1. otrzymałem i zapoznałem/łam się z postanowieniami zawartymi w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego dla Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. ul. Poniatowskiego 26,
2. zobowiązuję się wypełnić zalecenia zawarte w Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o. oraz zapoznać i przeszkolić pracowników i podwykonawców w tym zakresie
3. zostałem poinformowany i akceptuję to, że niewywiązanie się z wymogów Ochrony Przeciwpożarowej może prowadzić do przerwania prac, wydalenia z terenu Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Sp. z o.o.

.....
(podpis oraz pieczęć imienna
przedstawiciela firmy zewnętrznej)

.....
Nazwa/Pieczęć firmy zewnętrznej

**LISTA OSÓB ZAPOZNANYCH Z INSTRUKCJĄ BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO
(dotyczy firm zewnętrznych)**

LP.	IMIE I NAZWISKO	STANOWISKO	DATA	PODPIS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Siedlce, dnia.....
Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.
08-110 Siedlce, ul. Poniatowskiego 26

Z e z w o l e n i e n r
na przeprowadzenie prac niebezpiecznych pożarowo z użyciem otwartego ognia
(spawanie, cięcie, nagrzewanie, itp.)

1. Miejsce pracy:

.....

2. Rodzaj pracy:

.....

.....

3. Czas pracy w dniach:

.....

4. Zagrożenie pożarowe w miejscu pracy:

Zagrożenie występujące podczas prac spawalniczych, podczas cięcia, nagrzewania.

(określić z czego wynika)

5. Sposób zabezpieczenia przed możliwością zainicjowania pożaru:

.....

.....

6. Sposób wykonania pracy:

.....

7. Odpowiedzialni za:

- przygotowanie miejsca pracy, środków zabezpieczających i zabezpieczenie toku prac niebezpiecznych pożarowo, ich przebieg oraz zabezpieczenie miejsca po zakończeniu pracy:

Imię i Nazwisko:

Wykonano:
(podpis)

- stosowanie środków zabezpieczających, organizację pracy i instruktaż wykonującego prace:

Imię i Nazwisko:

Wykonano:
(podpis)

8. Zapoznałem się z występującym zagrożeniem pożarowym.

Stwierdzam przygotowanie i zabezpieczenie miejsca pracy oraz udzielenie mi odpowiedniego instruktażu:

.....
(podpis wykonującego pracę)

9. Zezwalam na rozpoczęcie robót.

Zezwolenie można wyrazić po złożeniu podpisów przez osoby wymienione w pkt. 7 i 8

.....
(podpis wypisującego)

.....
(podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

10. Odpowiedzialny za kontrolę po zakończeniu prac pożarowo - niebezpiecznych:

Pierwsza godzina po zakończeniu prac

kontroli podpis

Druga godzina po zakończeniu prac

kontroli podpis

Oświadczam, że zapoznałem się z wyżej wymienionymi zagadnieniami – zobowiązuję się do zapoznania z nimi wszystkich osób zatrudnionych przez Wykonawcę wykonujących na terenie Szpitala prace niebezpieczne pod względem pożarowym.

data i podpis Wykonawcy