**Porozumienie w sprawie ustanowienia koordynatora** BHP

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

 Zleceniodawca:

1. Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji S.A. w Krakowie

Zleceniobiorca:

2. ………………………………………………………………………………….

zwanych wspólnie w dalszej treści pracodawcami.

**§ 1**

Pracodawcy stwierdzają zgodnie, że osoby przez nich pośrednio lub bezpośrednio zaangażowane do wykonania przedmiotu umowy (zwane dalej „osobami wykonującymi prace) wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu tj. **Oczyszczalni Ścieków Kujawy**, zwanym dalej miejscem wykonywania robót .

**§ 2**

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w zakresie i w celu zapewnienia osobom wykonującym pracę bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

**§ 3**

Pracodawcy ustalają koordynatora porozumienia: **Służbę BHP MPWiK S.A**, która sprawować będzie nadzór nad przestrzeganiem przepisów i zasad bhp przez wszystkie osoby wykonujące pracę w miejscu wykonywania robót. Do wzajemnych kontaktów ze strony Wykonawcy wskazano : ……………………………………………………………

 (imię i nazwisko , tel. kontaktowy)

**§ 4**

**Służba BHP MPWiK S.A** ma prawo :

1. Kontroli wszystkich osób wykonujących pracę w miejscu wykonywania robót.
2. Kontroli dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje zawodowe osób wykonujących pracę niezbędne do wykonania zleconych prac.
3. Wydawania poleceń w zakresie poprawy warunków pracy i przestrzegania przepisów i zasad BHP oraz ochrony przeciwpożarowej.
4. Uczestniczenia w kontroli stanu bezpieczeństwa i higieny pracy.
5. Występowania do poszczególnych pracodawców z zaleceniem usunięcia stwierdzonych zagrożeń wypadkowych oraz uchybień w zakresie BHP.
6. Niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia osoby wykonującej pracę lub innej osoby.
7. Niezwłocznego odsunięcia od pracy osoby wykonującej pracę , która swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza bezpośrednie zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób.

**§ 5**

Pracodawcy ustalają następujące zasady współdziałania i sposoby postępowania, w tym również w przypadku zagrożeń dla zdrowia lub życia osób wykonujących pracę :

1. Przed rozpoczęciem robót, zleceniobiorca zostanie poinformowany o zagrożeniach występujących w jednostce organizacyjnej MPWiK S.A. na terenie której wykonywał będzie pracę.
2. Warunkiem podpisania porozumienia oraz późniejszego rozpoczęcia prac przez Zleceniobiorcę jest:

Przedłożenie podpisanego oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik do porozumienia.

1. Przed rozpoczęciem realizacji przedmiotu umowy Zleceniobiorca obowiązany jest poinformować Służbę BHP MPWiK S.A. na adres mailowy (adam.jaglarz@mpwik.krakow.pl) o:
	* terminie wykonywanych prac,
	* aktualnej liście pracowników,
	* osobie sprawującej bezpośredni nadzór nad ww. pracownikami wraz
	z podaniem telefonu kontaktowego.
		1. Zleceniobiorca będzie przekazywać do prac na terenie miejsca pracy wyłącznie takie osoby wykonujące pracę , (własne, jak i z firm podwykonawczych) które spełniają wymagania określone w pkt. 2.
		2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzania przez osoby kierujące osobami wykonującymi pracę instruktażu stanowiskowego oraz przekazania informacji
		o zakresie występujących zagrożeń wypadkowych.
		3. W razie zaistnienia wypadku przy pracy osoby wykonującej pracę ze strony Zleceniobiorcy ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku odbywać się będzie przez niezależny zespół powypadkowy powołany przez Zleceniobiorcę, zgodnie
		z obowiązującym przepisami prawa.

**§ 6**

Koszty zatrudnienia, jak również wszelkie koszty związane z działalnością koordynatora BHP ponosi Zleceniodawca

**§ 7**

Porozumienie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.

Porozumienie zawarto w ...........................................................................

miejscowość, data

Podpisy pracodawców lub osób upoważnionych do podpisywania porozumień w ich imieniu:

**Zleceniodawca Zleceniobiorca**

Załączniki:- Wzór oświadczenia

**\* Stosuje się do osób wymienionych w art.304, 304¹ kp i 304 ²kp.**