

PREOL, a.s.		Povolení práce: ČČ		Zakázka: ČČ																					
<input type="checkbox"/> Povolení práce <input type="checkbox"/> Příkaz V1 <input type="checkbox"/> Příkaz V2 <input type="checkbox"/> Pohot. <input type="checkbox"/> Vstup do zař. nebo pod úr. terénu Počet příloh: ČČ																									
Techn. místo:			Neutralizační reaktor:		<i>QR kód</i>																				
Vybavení:		Obor:		Provoz:																					
Firma:		DVÚ:																							
Datum/čas:		do:	Majetek:																						
Seznam použitého nářadí a nástrojů, která nemají atest do daného prostředí (vrtačka, rozbrušovačka, apod.):																									
Provedená opatření před zahájením práce																									
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> vypuštění vnitřku zařízení (potrubí)</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> odvětrání pracoviště</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> instalace clon proti odletu jisker a okují</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> propaření vnitřku zařízení (potrubí)</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> odstranění mastných nánosů</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> odstranění izolace</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> vypláchnutí vnitřku zařízení (potrubí)</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> odstranění hořlavého prachu</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> zakrytí zařízení nehořlavým materiálem</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> profouknutí vnitřku zařízení (potrubí)</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> očištění povrchu zařízení</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> jiná opatření (uvedte):</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> inertizace zařízení</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> utěsnění vstupů</div> </div>																									
Opatření pro práci <input type="checkbox"/> nejiskřivé nářadí <input type="checkbox"/> Ex oděv <input type="checkbox"/> přilba <input type="checkbox"/> štít <input type="checkbox"/> gumová zástěra <input type="checkbox"/> gumové rukavice		Nebezpečí <input type="checkbox"/> kyseliny, zásady <input type="checkbox"/> tlak <input type="checkbox"/> vysoká teplota <input type="checkbox"/> pára <input type="checkbox"/> jiné (uvedte)		Rozbor na přítomnost hořlavých plynů <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Čas:</th> <th>Místo:</th> <th>Kdo:</th> <th>Hodnota:</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>		Čas:	Místo:	Kdo:	Hodnota:																
Čas:	Místo:	Kdo:	Hodnota:																						
<input type="checkbox"/> Požadavek na zaj. el. zařízení		Zajištění el. zařízení		Odjištění elektrického zařízení																					
Zařízení:	Čas:	Kdo:	Čas:	Kdo:																					
Zařízení:	Čas:	Kdo:	Čas:	Kdo:																					
Zařízení:	Čas:	Kdo:	Čas:	Kdo:																					
<input type="checkbox"/> Požární asistence:		Počet osob:	Počet vozidel:	Podpis:																					
Stanovisko HZSP																									
<input type="checkbox"/> Požární dohled po skončení prací bude vykonávat min. 8 hodin: <input type="checkbox"/> Vystavovatel <input type="checkbox"/> Příjemce <input type="checkbox"/> HZSP																									
Od:	Do:	Kdo:	Podpis:																						
Od:	Do:	Kdo:	Podpis:																						
Hasební prostředky k zajištění požární asistence (do políčka zapsat počet kusů)																									
vodní	CO ₂	práškový	pěnový	požární vozidlo	hydrant																				
PROHLÁŠENÍ: Prohlašuji, že zajistím dodržení výše uvedených podmínek, jakož i bezpečný provoz a postup práce, mně podřízených pracovníků. Při jakékoliv změně podmínek práci přeruším a požádám o okamžité prověření prostředí. Po skončení práce s otevřeným ohněm zabezpečím pracoviště ve smyslu ČSN 05 0610.																									
Prohlašuji, že jsem byl náležitě poučen a seznámen se způsobem zajišťování pracoviště a srozuměn se způsobem provedení práce dle NV č. 406/2004 Sb.																									
Pracoviště předáno:	Datum:	Čas:	Podpis:	Pracoviště předáno:	Hodina: Podpis:																				
Kdo:				Kdo:																					
Komu:				Komu:																					
Zástupce zhotovitele přebírající Povolení práce – vedoucí práce za společnost – potvrzuje, že práce budou provádět pouze ti zaměstnanci a subdodavatelé, kteří mají platné předepsané školení. Tuto skutečnost dokládá při přebírání pracoviště seznamem těchto zaměstnanců a subdodavatelů s uvedenou dobou platnosti školení. Tento seznam zaměstnanců je nedílnou přílohou Povolení práce.																									
Na provoze seznámení o probíhajících pracích:																									
Kdo:		Kdo:		Kdo:																					
Kdo:		Kdo:		Kdo:																					