|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ |
|  | Директор дирекции по основному производству  Филиал АО «ЕвроСибЭнерго»  «Красноярская ГЭС» |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.И. Боровский |
|  | м.п. |
|  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. |

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

на выполнение работ по обработке от сорной растительности

территории ОРУ-220 кВ, ОРУ-500 кВ

Филиал АО «ЕвроСибЭнерго» «Красноярская ГЭС»

2024

1. **Цель работы:**

Своевременная обработка от сорной растительности и содержание в чистоте территории ОРУ-220 кВ, ОРУ-500 кВ Красноярской ГЭС.

1. **Заказчик:**

Филиал АО «ЕвроСибЭнерго» «Красноярская ГЭС», 663090, Российская Федерация, Красноярский край, г. Дивногорск, тел. +7(39144)63359, факс +7(39144)37134, E-mail: kges@kges.ru, [zakup@kges.ru](mailto:zakup@kges.ru).

1. **Основание для проведения работы:**

Ремонтная программа филиала АО «ЕвроСибЭнерго» «Красноярская ГЭС» на 2024 год.

1. **Сроки и объём выполнения работ:**

4.1. Сроки выполнения работ определяются в соответствии с Графиком проведения обработки территории.

4.2. В объём обработки включены следующие работы.

4.2.1. Определение типа растительности, для качественного применения необходимых препаратов, их концентрации и степени воздействия.

4.2.2. Обработка территории гербицидом.

4.2.3. Скашивание высохшей или свежей растительности (при необходимости).

1. **Исходные данные для проведения работ:**

Сведения о территории обработки.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п.п. | Наименование | Площадь обработки | Период обработки |
| 1. | Территория ОРУ-220 кВ | 12000 м2 | Май, июнь, июль 2024 года |
| 2. | Территория ОРУ-500 кВ | 53000 м2 | Май, июнь, июль 2024 года |

1. **Основные технические требования на выполнение работ:**

Работы по обработке от сорной растительности должны выполняться организацией, для которой этот вид деятельности предусмотрен Уставом. При этом необходимо:

* иметь сертифицированные и поверенные в установленном порядке необходимые материалы, инструмент и приспособления;
* располагать собственными или привлечёнными квалифицированными и имеющими опыт выполнения данной работы специалистами;
* иметь опыт работ по предмету запроса предложений не менее 3 лет.

1. **В подтверждение соответствия техническим требованиям претендент предоставляет следующие документы:**

* устав;
* информацию о специалистах задействованных при выполнении работ;
* справку о наличии опыта выполнения аналогичных работ за подписью руководителя организации.

1. **Способ реализации результатов работы:**

Результат работы, в виде актов приёмки выполненных работ, используются Заказчиком филиал АО «ЕвроСибЭнерго» «Красноярская ГЭС» с целью обеспечения надежной и безопасной эксплуатации территории ОРУ-220 кВ, ОРУ-500 кВ Красноярской ГЭС.

1. **Перечень технической документации, передаваемой Исполнителем:**

По завершению работы Исполнитель передает Заказчику:

* Акты приёмки выполненных работ, не позднее чем через 10 дней со дня окончания проведения обработки.

1. **Порядок рассмотрения и приемки работы:**

Сдача этапов работы оформляется двусторонними актами приемки выполненных работ.

11**. Требования промышленной безопасности и охраны труда:**

* выполняемые работы, ровно, как и результат выполнения работ должны полностью отвечать требованиям - действующих НТД и ПОТ, действующих в РФ;
* работники Исполнителя должны выполнять требования действующих на Филиале АО «ЕвроСибЭнерго» «Красноярской ГЭС» НТД и ПОТ в период нахождения на территории Заказчика;
* при производстве работ должны быть выполнены все организационно-технические мероприятия, обеспечивающие безопасное выполнение работ согласно действующим в РФ НТД, инструкциям и положениям по охране труда, промышленной безопасности, пожарной безопасности;
* наличие действующего договора на оказание услуг в части охраны труда со специализированной организацией или внутренних нормативных документов, подтверждающих наличие системы управления охраной труда: положение по СУОТ; ОРД о создании службы охраны труда; ОРД о назначении: специалиста по охране труда, ответственных за соблюдение требований охраны труда на рабочем объекте (имеющих право подписи акта-допуска и выдачи наряда-допуска);
* наличие документов, подтверждающих обучение и проверку знаний в области охраны труда и промышленной безопасности в объёме занимаемой должности (протоколы аттестации членов комиссии по проверке знаний; протоколы и удостоверения работников, прошедших профессиональную подготовку и повышение квалификации; протоколы обучения персонала по пожарной безопасности; иные необходимые документы).
* наличие средств коллективной защиты: инвентарных ограждений для котлованов; системы безопасности работ на высоте, системы эвакуации и спасения и т.д.;
* наличие акта медицинского осмотра с допуском к выполнению определённого вида работ;
* наличие документов, подтверждающих обеспечение работников СИЗ, утверждённых в установленном порядке в соответствии с типовыми нормами, включая требования в части профессий и наличие личных карточек учёта выдачи СИЗ работникам;
* предоставление подрядной организацией Заявки (Форма 1) и Письма (Форма 2) согласно Регламенту допуска подрядного персонала на территории предприятия Филиал АО «ЕвроСибЭнерго» «Красноярская ГЭС» для осуществления допуска сотрудников подрядных организации на территорию для проведения работ;
* предоставление подрядной организацией Заказчику ежемесячной отчетности по факту выполнения работ по форме, определенной «Методикой определения коэффициента частоты травм с утратой трудоспособности (LTIFR) организациями Группы для целей бизнес-планирования и подготовки отчетности» (Форма 3).

**Форма 1 для ОБ и охранного предприятия**

Директору филиала

АО «Евросибэнерго»

«Красноярская ГЭС»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявка на пропуск персонала подрядной организации**

(на бланке подрядной организации)

На основании договора подряда №\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу оформить пропуска на территорию персоналу (наименование предприятия, организации) на период проведения работ (**УКАЗАТЬ ФАКТИЧЕСКОЕ НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТ**) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. согласно списку:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Должность, контактный телефон | Гражданство | Дата рождения | Место рождения | Паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан |
| *1* |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |

Ответственным за безопасное производство работ, пожарную безопасность, производственную санитарию назначается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, должность, контактный телефон*

**Оформление временного/постоянного** (не нужное зачеркнуть) **пропуска РАЗРЕШАЮ**

Директор филиала АО «ЕвроСибЭнерго» «Красноярская ГЭС» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, подпись*

Представитель отдела по безопасности (ОБ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, подпись*

**Вводный инструктаж проведен:**

Экологическая безопасность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. *ФИО, должность, подпись*

Пожарная безопасность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, должность, подпись*

Охрана труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, должность, подпись*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

Подпись МП

**Форма 2 для СОТ**

**Письмо для допуска к проведению работ подрядной организацией**

(на бланке подрядной организации)

Директору филиала

АО «Евросибэнерго»

«Красноярская ГЭС»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу Вас разрешить допуск персонала *ООО «ХХХХХХ»* в соответствии с Договором № *ХХХХ* от «*ХХ*» от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. для производства плановых работ по ремонту (техническому обслуживанию, монтажу и т.п. **УКАЗАТЬ ФАКТИЧЕСКОЕ НАИМЕНОВАНИЕ РАБОТ**) оборудования на СП/ДО согласно списка:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Год рождения | Профессия  (должность) | Права | Группа по ЭБ (квал. разряд) | Группа по безопасности работ на высоте | № квалификационного  удостоверения |
| *1* | *Иванов Иван Иванович* | *1991* | *Мастер, инженер,*  *прораб, электромонтёр,*  *монтажник,*  *стропальщик,*  *машинист крана,*  *машинист подъёмника (вышки)*  *и т.п.* | *Право подписи акта-допуска и наряда-допуска, выдающего*  *наряд,*  *руководителя работ,*  *производителя*  *работ,*  *члена бригады,*  *ответственного за безопасное производство работ краном (подъёмником (вышкой)* ***(УКАЗАТЬ ТОЛЬКО ПРАВА, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ)*** | *IV гр.*  *(6 разряд)* | *2 группа* | *ХХХХ* |

Указанный персонал прошел проверку знаний правил, инструкций, нормативно-технических документов по устройству и безопасной эксплуатации электроустановок, охране труда, пожарной и промышленной безопасности и его квалификация соответствует выполняемой работе.

*Ответственное лицо подрядчика (должность)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, подпись*

**Производство работ в соответствии с указанными правами/ издание распоряжения о допуске командированного персонала** (не нужное зачеркнуть) **РАЗРЕШАЮ**

Директор дирекции по основному производству –

главный инженер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, подпись*

**Вводный инструктаж проведен**

Экологическая безопасность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, должность, подпись*

Пожарная безопасность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, должность, подпись*

Охрана труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, должность, подпись*

**Первичный инструктаж проведен, производство работ начать**

Начальник цеха,

курирующий производство работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*ФИО, подпись*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

Подпись МП

**Форма 3 сбора отчетности по охране труда подрядной организации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Форма сбора отчетности по охране труда подрядной организации | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Год:** | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчетный период:** | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заказчик:** | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Подрядная организация** | **F** | **LTI** | | **RWI** | **MTI** | **FAI** | **IHCA** | | **OD** | [**ФЧЧ**](file:///C:\Users\KorshunovaVE\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\KSF4LATM\Приложения%20№1-3%20%20к%20Регламенту%20.xlsx#Термины!D12) | [**LTID**](file:///C:\Users\KorshunovaVE\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\KSF4LATM\Приложения%20№1-3%20%20к%20Регламенту%20.xlsx#Термины!D13) | [**RWID**](file:///C:\Users\KorshunovaVE\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\KSF4LATM\Приложения%20№1-3%20%20к%20Регламенту%20.xlsx#Термины!D14) |
| **Тяж.** | **Легк.** | **Услов.** | **Действ.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Руководитель подрядной организации** | | |  | | |  | | |  | | |  |  |
|  |  |
| **Должность** | | | **Подпись** | | | **Ф.И.О.** | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сокращения (справочно, печать не требуется): | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F** | **Fatality** | | Травма, повлекшая смерть пострадавшего | | | | | | |  |  |  |  |
| **LTI** | **Lost Time Injury** | **Тяж.** | Травма (тяжелая) с временной / стойкой утратой трудоспособности | | | | | | |  |  |  |  |
| **Легк.** | Травма (легкая) с временной / стойкой утратой трудоспособности | | | | | | |  |  |  |  |
| **RWI** | **Restricted Work Injury** | | Травма с временным переводом на другую работу | | | | | | |  |  |  |  |
| **MTI** | **Medical Treatment Injury** | | Количество микротравм | | | | | | |  |  |  |  |
| **FAI** | **First Aid Injury** | | Количество выявленных случаев ухудшения состояния здоровья | | | | | | |  |  |  |  |
| **IHCA** | **Identified Hazard Conditions/Actions** | **Услов.** | Количество выявленных опасных условий | | | | | | |  |  |  |  |
| **Действ.** | Количество выявленных опасных действий | | | | | | |  |  |  |  |
| **OD** | **Occupational Disease** | | Количество случаев профессиональных заболеваний | | | | | | |  |  |  |  |
| **ФЧЧ** | | | Фактически отработанные человеко-часы за отчетный период | | | | | | |  |  |  |  |
| **LTID** | **Lost Time Injury Days** | | Количество дней временной утраты трудоспособности | | | | | | |  |  |  |  |
| **RWID** | **Restricted Work Injury Days** | | Количество дней временного перевода на другую работу | | | | | | |  |  |  |  |

1. **Режим работы:**

Подразделения общества работают по пятидневной рабочей недели:

Пн ÷ Чт – с 800 до 1700;

Пт – с 800 до 1545;

Сб ÷ Вс – выходной.

Обеденный перерыв в соответствии с распорядком рабочего дня подразделения, на котором производятся работы.

1. **Гарантия:**

Гарантия на выполненные работы составляет 1 год.

Заместитель директора дирекции

по основному производству по ремонту Е.Ю. Дулебенец

Начальник электротехнического цеха А.М. Хихол

Заместитель начальника электротехнического цеха А.Н. Харитонов

Старший мастер электротехнического цеха А.В. Андроненко