|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ |
|  | Директор дирекции по основному производству  филиала АО «ЕвроСибЭнерго»  «Красноярская ГЭС» |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.И. Боровский |
|  | м.п. |
|  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

на выполнение работ по замене повреждённых изоляторов в натяжных и поддерживающих гирляндах на опорах и порталах перекидок блоков 7Т, 9Т, 6Т

Красноярской ГЭС

2023

1. **Цель работы:**

Замена повреждённых изоляторов.

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 ремонтов основного оборудования Красноярской ГЭС на 2024 г.

4.2. В объём замены включены следующие работы.

4.2.1. Замена повреждённых изоляторов в перекидке блока 7Т, (подъём на пять опор и выход на одиннадцать гирлянд).

4.2.2. Замена повреждённых изоляторов в перекидке блока 9Т, (подъём на четыре опоры и выход на восемь гирлянд).

4.2.3. Замена повреждённых изоляторов в перекидке блока 6Т, (подъём на шесть опор и выход на одиннадцать гирлянд).

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

Таблица 1. Сведения о замене оборудования.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п.п. | Наименование | Количество повреждённых изоляторов | Период замены |
| 1. | Перекидка блока 7Т | 12 | 10-30.06.2024 |
| 2. | Перекидка блока 9Т | 13 | 29.07-18.08.2024  23.09-20.10.2024 |
| 3. | Перекидка блока 6Т | 12 | 26.08-22.09.2024 |

Подробная информация приведена в таблице 2.

Таблица 2. Изоляторы подлежащие замене в 2024 году.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Оперативное наименование | Количество поврежденных изоляторов, шт | № опоры, портала | Высота, м | Количество гирлянд, шт | Количество изоляторов в гирлянде, шт | Длина пролета, м | Дата планируемого ремонта | Примечание |
| 1 | Блок 9Т | 3  3  1  1  1  1  1  2 | Опора П1  Опора П1  Опора П1  Опора П1  Опора № 5  Опора № 5  Портал 4Т  Портал над 5Т | 45  35  35  35  24  30  37  37 | 2  2  2  1  1  1  2  2 | 12  12  13  16  12  1  20  22 | 500  500  500  500  500  500  273  250,5 | 29.07-18.08.2024.  23.09-20.10.2024. | -  -  -  -  -  Грозозащитный  Фаза «С»  Фаза «В» |
| 2 | Блок 7Т | 1  1  1  1  1  2  2  2  1 | Входной портал  Опора № 6  Опора № 6  Опора № 3  Опора № 3  Опора П3  Опора П3  Опора П3  Портал над 7Т | 25,9  45  45  45  44  45  45  45  25 | 2  2  3  2  3  3  3  1  1 | 30  33  21  21  21  21  21  21  21 | 143,6  157  213  213  497  497  497  137,5  94 | 10-30.06.2024. | -  -  -  -  -  Фаза «А»  Фаза «В»  -  - |
| 3 | Блок 6Т | 1  1  1  1  1  2  1  1  1  1  1 | Центральный портал  Входной портал  Опора № 8  Опора № 8  Опора № 2  Опора № 2  Опора П2  Опора П2  Портал над 6Т  Портал над 6Т  Портал над 6Т | 30  26  23,5  23,5  45  45  45  45  35  35  35 | 2  2  2  2  3  3  3  3  3  3  3 | 33  35  26  26  21  21  21  21  21  21  21 | 78  135  130  130  212,5  501,6  501,6  205  205  182,5  160 | 26.08-22.09.2024. | -  -  Фаза «С»  Фаза «В»  -  -  -  Фаза «С»  Фаза «С»  Фаза «В»  Фаза «А» |

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

6.1. Работы по замене изоляторов должны выполняться организацией, для которой этот вид деятельности предусмотрен Уставом. При этом необходимо:

* иметь сертифицированные в установленном порядке необходимые машины, механизмы, приборы, инструмент, оснастку и приспособления;
* располагать собственными или привлечёнными квалифицированными и имеющими опыт выполнения данной работы специалистами. Специалисты должны быть аттестованы по «Правила по охране труда при работе на высоте», Утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 16.11.2020 года № 782н и иметь соответствующие группы по электробезопасности для работы в электроустановках, в соответствии с «Правила по охране труда при эксплуатации электроустановок», Утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 15.12.2020 года № 903н;
* иметь опыт работ по предмету запроса предложений не менее 3 лет.

6.2. При выполнении работ на порталах 4Т, 5Т, 6Т, 7Т исполнитель несёт ответственность за сохранность оборудования, установленного в ячейках трансформаторов 4Т, 5Т, 6Т, 7Т и ОРУ-500 кВ.

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 оборудования.

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 замены.

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» «Красноярская 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; протоколов обучения работам на высоте; 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 Е.Ю. Дулебенец

по основному производству по ремонту

Начальник электротехнического цеха А.М. Хихол

Заместитель начальника электротехнического цеха А.Н. Харитонов

Старший мастер электротехнического цеха А.В. Андроненко