|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Żuraw samochodowy | |  |  | | HDS | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| A1. Kontrola posadowienia | | | | | | | | | |
| Czy żuraw/urządzenie ustawione jest we wskazanym miejscu, na przygotowanym podłożu / gruncie o odpowiedniej nośności?  Czy teren pod podporami jest wyrównany? | | |  | | Czy strefa niebezpieczna jest wygrodzona? | | | |  |
| Czy podpory są właściwie rozstawione? | | |  | | Czy uwzględniono ryzyko prac w kolizji z innymi urządzeniami (np. żurawie stacjonarne, pompy do betonu)? | | | |  |
| Czy zastosowano właściwe systemowe podkłady pod stopy? | | |  | | Inne (jakie):………………………………………………………………. | | | |  |
| Czy żuraw/urządzenie jest właściwie ustawione względem linii energetycznych, krawędzi wykopów, etc.? | | |  | |  | | | | |
| W PRZYPADKU ZMIANY MIEJSC POSADOWIENIA ŹURAWIA – OPERATOR I BEZPOŚREDNO KIERUJĄCY PRACAMI ZOBOWIĄZANY JEST DO ZAPEWNIENIA BEZPIECZNEGO POSADOWIENIA | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A2. Lista kontrolna sprzętu i osprzętu | | | | | | |
| Zakres kontroli | TAK |  | Zakres kontroli | TAK | NIE | N/D |
| Czy żuraw posiada aktualną decyzję UDT o dopuszczeniu do eksploatacji? |  | Wymagana lina kierunkowa? |  |  |  |
| Operator posiada właściwe uprawnienia UDT? |  | Zapewniono właściwe środki komunikacji (radio)? |  |  |  |
| Czy zawiesia są w dobrym stanie technicznym i posiadają czytelne etykiety z Dopuszczalnym Obciążeniem Roboczym [DOR] w kg/t? |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A3. Informacje dotyczące ładunków i zawiesi | | | | | | |
| Ładunki | |  | | Technika mocowania / rodzaj zawiesi | | |
| Opis ładunków: |  |  | | Opis techniki mocowania:  np. podnoszenie z obwiązaniem ładunku, stałe punkty ładunku (zaczepy, uchwyty przeznaczone do tego celu, inne), |  | |
|  | |
| Rodzaj opakowania np. paleta, kosz, wiązka, etc. |  |  | | Rodzaj użytych zawiesi. |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A4. Planowanie operacji [punkty sprawdzone i zgodne] | | | | | | | | | | |
|  | Dobrane urządzenie podnoszące (do wagi ładunków) |  | Dobrane zawiesia do wymiaru i wagi ładunku | |  | Zapewniony hakowy i sygnalista (w tym zapewniony instruktaż stanowiskowy) |  | Punkty załadunku i składowania przygotowane i bezpieczne | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| A5. Sporządzający – Wykonawca Prac [oświadczenie o możliwości bezpiecznego przeprowadzenia operacji] | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | Nazwa firmy | | | | | Data | Podpis (czytelny) |
|  | | | |  | | | | |  |  |