



תאריך: _____

לכ' _____

הנדון: אישור בטיחות להעסקת קבלנים בחוזה שנתי או ח"פ מזדמן

הריני לאשר העסקתו של הקבלן " _____ " מחברת " _____ " בחוזה שנתי / ח"פ.

בעבודות הבאות:

1. _____
2. _____

במגבלות הבאות: (בנוסף לאמור בנספח הבטיחות שבחוזה ההתקשרות)

1. שהייה ועבודה בשטחי הנמל אך ורק עם ציוד בטיחות אישי (כובע מגן, נעלי בטיחות ואפוד זוהר).
2. יש להשתמש עם ציוד בטיחות נוסף על פי תקנות הבטיחות בעבודה, תקנות התעבורה ותקנות רשות הנמלים בהתאם לאופי העבודה.
3. אין לעמוד ולעבוד מתחת למטען מורם.
4. יש לפנות בסיום העבודות כל פסולת/גרוטאות ולהשאיר את שטח העבודה נקי.
5. העבודה באזורים בהם מתבצעת עבודה תפעולית בתאום עם גורמי הנמל במקום.
6. במידת הצורך יש להציב מיגון מסיבי למניעת פגיעה באנשים מכלים תפעוליים.
7. _____
8. _____

האישור בתוקף עד תאריך: _____

אישור זה מותנה בקיום תקנות הבטיחות בעבודה (הנובעות מפקודת הבטיחות בעבודה נוסח חדש 1970) של משרד העבודה ובכפוף לנוהלי הבטיחות של חברת נמל חיפה בע"מ וכן בחתימה על ההצהרה המצורפת בזה בדבר קבלת ההנחיות כאמור.

בברכה

ממונה על הבטיחות