

## Памятка по ведению и хранению документации к средствам индивидуальной защиты (СИЗ) от падения с высоты.

Пожалуйста, внимательно изучите техническую документацию (*инструкцию, руководство*) к СИЗ и правильно заполните формуляр. Бланк формуляра вы можете взять из **ГОСТ Р ЕН 365-2010** или у нас при приобретении СИЗ. Техническая документация ряда производителей содержит соответствующую форму, но ее формата недостаточно для нормального ведения документации.

Каждый формуляр относится к одной отдельной единице СИЗ. (*привязь, карабин, строп, например если карабин можно снять со стропа, на карабин необходимо заполнить отдельный формуляр*)

Формуляры не требуется заполнять для элементов комфорта. (*подиум, педаль, транспортная сумка*)

Техническая документация хранится вместе с формуляром. Запишите в документацию идентификационный номер СИЗ. (*Местонахождение номера вы можете найти в документации или уточнить у нас. Если изделие не обладает идентификационным номером, необходимо нанести на него инвентарный номер, согласно принятой на вашем предприятии системе учета. Вы можете нанести инвентарные номера сами или заказать эту услугу у нас в процессе периодической проверки. При необходимости, уточните у поставщика или производителя, где конкретно на изделии и каким образом можно нанести маркировку не нарушая правил эксплуатации изделия*)

В случае утери инструкции, распечатайте новую с сайта производителя или запросите у нас.

Не храните техническую документацию и формуляры вместе с СИЗ, документы должны храниться у ответственного лица.

Пример заполнения бланка формуляра – на обороте данной памятки.

**Красным** выделены поля, которые вам необходимо заполнить.

- Номер формуляра – инвентарный номер согласно принятой на вашем предприятии системе учета (*далее вы можете указать, является этот номер бухгалтерским учетом или по журналу учета СИЗ*)

- СИЗ – тип устройства (*карабин, привязь, строп, устройство для спуска, согласно накладной складского учета*)

- Модель и наименование устройства указаны в документации

- Идентификационный номер – идентификационный номер устройства или инвентарный номер, присвоенный организацией – приобретателем

- Год изготовления указан на изделии (*точное местонахождение даты изготовления на изделии вы найдете в технической документации*)

- Дата покупки – от данной даты исчисляется гарантия на изделие (*указана в накладной*)

- Дата первого применения – совпадает с датой выдачи СИЗ, указанной в личной карточке учета выдачи СИЗ пользователю, от данной даты исчисляется срок периодической проверки (*в соответствии с технической документацией производителя, но не реже 1 раза в год*)

- Пользователь – фамилия и инициалы пользователя согласно его личной карточке учета выдачи СИЗ. Средства индивидуальной защиты выдаются пользователю индивидуально, что должно быть зафиксировано в личной карточке. (**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2009 г. N 290н**) (*одной привязью или каской пользуется один человек, соответственно подобран размер СИЗ, что определяет бережное его отношение к личному средству защиты*)

Так же вы можете уточнить любые вопросы, связанные с эксплуатацией и учетом СИЗ

по телефонам **+7 (3652) 48 14 48 +7 (978) 845 76 22**

написав нам на почту **lab@upcrimea.ru**

или в соцсетях **vk.com/upcrimea facebook.com/upcrimea**



## Формуляр № 42 \*

на средство индивидуальной защиты (документ на оборудование)

СИЗ (оборудование)		
<b>Привязь страховочная</b>		
Модель и тип идентификация <b>vnt 050</b>	Торговое наименование <b>Профи Мастер</b>	Идентификационный номер <b>131112345</b>
Производитель поставщик <b>ООО «Безопасная Промышленная жизнь»</b>	Адрес <b>295051 Россия г. Симферополь пер. Элеваторный 16</b>	Контактные данные <b>info@upcrimea.ru +7 (978) 845 76 22 +7 (3652) 48 14 48</b>
Год изготовления <b>2017</b> Годеи до <i>согласно паспорту производителя</i>	Дата покупки <b>29.02.2017</b>	Дата первого применения <b>30.02.2017</b>
Пользователь <b>Иванов А.А.</b>	Название компании <b>Ваша организация</b>	Адрес компании <b>Адрес вашей организации</b>
Прочая релевантная информация	*номер формуляра соответствует инвентарному номеру СИЗ по бух. учету	
	*номер формуляра соответствует инвентарному номеру СИЗ по Журналу учета СИЗ	
	<b>+</b>	

### Хронология периодических проверок и ремонтов

Дата	Причина записи	Дефекты, ремонт, иные отметки	Фамилия и подпись компетентного лица	Дата следующей проверки
	<b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ</b>	<b>КОМПЕТЕНТНЫМ</b>	<b>ЛИЦОМ</b>	