

DANE DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY

Nazwa firmy	Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy
REGON*	000018046
Lokalizacje, w których funkcjonuje klient*	Warszawa
Adres siedziby*	ul. Czerniakowska 16, 00-701 Warszawa
Liczba zatrudnionych pracowników*	267
Liczba powoływanych komisji BHP w ciągu roku*	
Liczba faktur - dot. spółek powiązanych*	
Rozliczenie*	<input type="radio"/> Ryczałtowe <input type="radio"/> FFS (płatność za usługę)
Zakres działalności firmy	Prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych
Dotychczasowe średnie wydatki miesięczne na medycynę pracy	
Rotacja pracowników zewnętrzna (w %)	4%
Rotacja pracowników wewnętrzna (w %)	23%
Dodatkowe informacje	

* pola obowiązkowe

DANE DOTYCZĄCE ZAGROZEŃ WYSTĘPUJĄCYCH W ZAKŁADZIE PRACY

Czynniki szkodliwe i warunki uciążliwe dla zdrowia, występujące na stanowisku pracy	Liczba pracowników zatrudnionych na stanowiskach z narażeniem	Uwagi
Praca biurowa		
stanowisko decyzyjne/kierownicze	27	
praca przy komputerze	250	
Kierowanie pojazdami		
samochód służbowy kat. B	3	
samochód kat. C/D (proszę zaznaczyć) <input type="checkbox"/> badanie kodeksowe <input type="checkbox"/> badanie z ustawy o kier. pojazdami		
samochód przywilejowany kat. (proszę wskazać kategorię)		
Praca na wysokości do 3 metrów	2	

powyżej 3 metrów	5	
praca na masztach i wieżach		
praca w wykopach (doly, rowy)		
Operator		
wózka widłowego		
ciężkiego sprzętu budowlanego		
maszyny w ruchu		
inne (jakie)		
Czynniki fizyczne		
hałas		
ultradźwięki		
wibracja miejscowa (drgania mechaniczne przekazywane na kończyny górne)		
wibracja ogólna (drgania mechaniczne przekazywane na całe ciało)		
promieniowanie jonizujące		
promieniowanie i pola elektromagnetyczne		
promieniowanie nadfioletowe		
promieniowanie podczerwone		
promieniowanie laserowe		
mikroklimat gorący		
mikroklimat zimny		
ciśnienie atmosferyczne obniżone/zwiększone		
oświetlenie nadmierne		
oświetlenie niedostateczne		
praca w słuchawkach		
Pyły (proszę wymienić jakie)		<- proszę wpisać łączną liczbę
Czynniki chemiczne/toksyczne (proszę wymienić jakie)		<- proszę wpisać łączną liczbę
Praca w narażeniu na oddziaływanie czynników biologicznych		<- proszę wpisać łączną liczbę
Borrelia		
wirus zapalenia wątroby typ B (HBV)		
wirus zapalenia wątroby typ C (HCV)		
wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)		

f

prątek gruźlicy		
wirus kleszczowego zapalenia mózgu		
inne (jakie)		
Inne czynniki, w tym niebezpieczne		
praca wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej (inna niż kierowanie autem do celów służbowych/wózkami widłowymi)		
praca ze stałym i długotrwałym wysiłkiem głosowym		
praca zmianowa		
praca fizyczna z dużym wydatkiem energetycznym		
praca w wymuszonej pozycji ciała		
narażenie życia		
praca z bronią palną		
monotonia pracy		
Praca wymagająca posiadania badań do celów sanitarno-epidemiologicznych (proszę wymienić rodzaj pracy)		<- proszę wpisać łączną liczbę
Praca związana z wyjazdem do krajów tropikalnych		<- proszę wpisać łączną liczbę
Inne badania nie wynikające z Kodeksu Pracy (proszę wymienić jakie)		
np. praca przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją		