

## poz. 192

**ZARZĄDZENIE NR 10/98  
DYREKTORA URZĘDU MORSKIEGO W ŚLĄSKU****z dnia 30 października 1998 r.*****w sprawie warunków uznawania stacji przeprowadzających atestację środków ratunkowych i wydawania im świadectw uznania***

Na podstawie art. 47 ustawy z dnia 21 marca 1991 r. o obszarach morskich Rzeczypospolitej Polskiej i administracji morskiej (Dz.U. Nr 32, poz. 131, z 1994 r. Nr 27, poz. 96, z 1995 r. Nr 7, poz. 31 i Nr 47, poz. 243, z 1996 r., Nr 34, poz. 145 oraz z 1997 r. Nr 111, poz. 726), w związku z § 15 ust. 4 rozporządzenia Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 2 września 1997 r. w sprawie bezpieczeństwa żeglugi statków morskich i bezpieczeństwa życia na morzu (Dz.U. Nr 132, poz. 879)

**z a r z ą d z a** się, co następuje:

## § 1

1. Wprowadza się obowiązek posiadania przez stację atestującą środki ratunkowe, zwaną dalej stacją, świadectwa uznania wydanego przez Dyrektora Urzędu Morskiego w Śląsku.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor Urzędu Morskiego w Śląsku może uznać atesty wystawione przez zagraniczne stacje atestacji ratunkowych, posiadające autoryzację administracji państwa strony Konwencji SOLAS - 74, zgodnie z Rezolucją IMO A. 761 (18), za równoważne atestom wystawianym przez stację, o której mowa w ust. 1.

## § 2

Stacja powinna spełniać wymagania normy PN-EN 45011: 1993 „Ogólne kryteria dotyczące jednostek certyfikujących wyroby”.

## § 3

1. Stacja obowiązana jest wystąpić do Dyrektora Urzędu Morskiego w Śląsku z pisemnym wnioskiem, według wzoru określonego w załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia, o przeprowadzenie inspekcji celem wydania świadectwa uznania.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 winien zawierać w szczególności:

- 1) dokładną nazwę i adres stacji,
- 2) formę organizacyjno-prawną działania stacji,
- 3) podstawy organizacyjno-prawne działania stacji (aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, data rozpoczęcia działalności),
- 4) zakres prowadzonych usług w zakresie atestacji,
- 5) uzasadnienie wniosku,
- 6) proponowany termin inspekcji.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) wykaz pracowników łącznie z podaniem ich kwalifikacji,
- 2) procedury wykonywania zadań,
- 3) wykaz sprzętu kontrolno-pomiarowego,
- 4) autoryzację producenta na poszczególne środki ratunkowe.

#### § 4

Stacja powinna spełniać następujące wymagania:

- 1) warunki lokalowe muszą spełniać wymagania określone przez producenta środków ratunkowych, który daje stacji uprawnienia do atestacji swoich wyrobów, stacja atestująca pneumatyczne tratwy ratunkowe musi dodatkowo spełniać wymagania zawarte w Rezolucji IMO A. 761 (18).
- 2) personel stacji powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje, które będą gwarantowały, że obsługa, naprawa i atestacja środków ratunkowych jest prowadzona zgodnie z wymaganiami niniejszego zarządzenia.
- 3) stacja powinna być wyposażona w niezbędny sprzęt do przeprowadzania badań środków ratunkowych oraz w dostateczną ilość materiałów i części zapasowych,
- 4) kierownictwo stacji powinno posiadać stały, udokumentowany kontakt z producentami środków ratunkowych w celu aktualizacji instrukcji obsługi oraz zapoznania się ze zmianami konstrukcyjnymi, zmianami wyposażenia i materiałów używanych do produkcji środków ratunkowych,
- 5) kierownictwo stacji powinno na bieżąco przeprowadzać szkolenia personelu w zakresie obsługi technicznej serwisu i fakt ten powinien być odnotowany w dokumentacji szkoleń,
- 6) stacja powinna być wyposażona w aktualne przepisy dotyczące jej działalności.

#### § 5

1. Dla wydania świadectwa uznania, Urząd Morski w Słupsku przeprowadza inspekcję stacji zgodnie z opracowaną „Procedurą przeglądu i uznawania stacji certyfikujących sprzęt ratunkowy”, stanowiącą załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
2. Wzór świadectwa uznania określa załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

## § 6

1. Świadczenie uznania wydaje się na okres 5 lat i podlega ono potwierdzeniu w okresach rocznych, po pozytywnym wyniku inspekcji.
2. Celem stwierdzenia, czy stacja w okresie ważności świadectwa przestrzega przepisów niniejszego zarządzenia, przeprowadza się inspekcje kontrolne stacji.

## § 7

Opłaty za czynności przewidziane w niniejszym zarządzeniu określa „Cennik opłat za czynności urzędów morskich”.

## § 8

Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Słupskiego i Koszalińskiego.

DYREKTOR  
URZĘDU MORSKIEGO W SŁUPSKU

*Edward Koprowski*

Załącznik nr 1  
do zarządzenia Nr 10  
Dyrektora Urzędu Morskiego w Słupsku  
z dnia 30 października 1998 r.

Data .....

.....  
(nazwa stacji atestacji środków ratunkowych)

.....  
(ulica)

.....  
(kod, miejscowość)

Nr telefonu .....

Nr faxu .....

**URZĄD MORSKI W ŚLUPSKU**  
**Al. Sienkiewicza 18**  
**76-200 ŚLUPSK**

### WNIOSEK O UZNANIE STACJI ATESTACJI ŚRODKÓW RATUNKOWYCH

1. Forma organizacyjno - prawna działania stacji .....
2. Podstawy organizacyjno - prawne działania stacji .....
3. Data rozpoczęcia działalności .....
4. Zakres prowadzonych usług w zakresie atestacji .....
5. Uzasadnienie wniosku .....
6. Proponowany termin inspekcji .....

.....  
(podpis wnioskodawcy )

Załączniki:

1. Wykaz pracowników i ich kwalifikacje
2. Procedury wykonywanych zadań
3. Wykaz sprzętu kontrolno - pomiarowego
4. Autoryzacja producenta na poszczególne środki ratunkowe.

.....  
(Nr rejestru zgłoszeń)

.....  
(Potwierdzenie przyjęcia wniosku)

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 10  
 Dyrektora Urzędu Morskiego w Słupsku  
 z dnia 30 października 1998 r. w sprawie  
 warunków uznawania stacji przeprowa-  
 dzających atestację środków ratunkowych  
 i wydawania im świadectw uznania.

**ŚWIADECTWO UZNANIA**

Nr .....

**STACJI ATESTACJI ŚRODKÓW RATUNKOWYCH**

.....  
 (nazwa stacji)

adres: .....

.....  
 wydane przez Dyrektora Urzędu Morskiego w Słupsku, który upowaznia wyżej  
 wymienioną stację do atestacji środków ratunkowych stanowiących wyposażenie  
 statków morskich w oparciu o zalecenia Konwencji SOLAS w zakresie usług  
 atestacyjnych

.....  
 Niniejsze Świadectwo Uznania ważne jest do:

Wydano w: .....

Data wydania .....

Pieczęć

.....  
 (podpis)

**O B O W I A Ż K O W E I N S P E K C J E R O C Z N E**

Pierwsza obowiązkowa inspekcja roczna

Podpis .....

Miejsce .....

Data .....

Pieczęć

Druga obowiązkowa inspekcja roczna

Podpis .....

Miejsce .....

Data .....

Pieczęć

Trzecia obowiązkowa inspekcja roczna

Podpis .....

Miejsce .....

Data .....

Pieczęć

Czwarta obowiązkowa inspekcja roczna

Podpis .....

Miejsce .....

Data .....

Pieczęć