**Formularz Kwalifikacyjny Wykonawcy w zakresie OŚ i BHP**(oświadczenie Kontrahenta)

**Informacje ogólne:**

Firma lub nazwa Wykonawcy:
Adres (ulica, miasto, kod pocztowy):

NIP:

Numer telefonu:

Adres:

Opis świadczonych usług:

**Koordynator bhp** (w rozumieniu Art. 208 Kodeksu Pracy) – przedstawiciel **Wykonawcy**:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Numer telefonu:

Adres email:

Czy Państwa pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie oraz ważne szkolenia BHP na cały okres pracy na terenie PW?

[ ]  **Tak** [ ]  **Nie**

Czy Państwa pracownicy zapoznali się z przepisami BHP, OŚ i ppoż. obowiązującymi dla

Kontrahentów „Wymagania dla kontrahenta”?

(dostępne na stronie: <https://pwrze.com/dostawcy/wymagania-bhp-i-ochrony-srodowiska>)

[ ]  **Tak** [ ]  **Nie**

Czy Państwa pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyka?
[ ]  **Tak** [ ]  **Nie**

Czy Państwa pracownicy zostali przeszkoleni oraz uzyskali właściwe uprawnienia lub szkolenia do wykonywania zadań w sposób bezpieczny na terenie Pratt and Whitney:

[ ]  **Tak** [ ]  **Nie**

**Ubezpieczyciel:**Nazwa:

**Proszę podać następujące informacje dotyczące ostatnich trzech lat:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lata** |  |  |  |
| Stawka ubezpieczenia wypadkowego z ostatnich trzech lat: |  |  |  |
| Jaka była średnia liczba pracowników w Państwa firmie? |  |  |  |

[X] Nie zawiera danych technicznych 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ile wypadków przy pracy było przyczyną absencji w pracy z powodu odniesionych obrażeń/chorób? |  |  |  |

Za ile wycieków/emisji do środowiska substancji chemicznych, o których należy obowiązkowo powiadamiać właściwe agencje rządowe lub regulacyjne odpowiedzialna jest Państwa firma?

Czy Państwa firma przeprowadza proces oceny zagrożeń przed rozpoczęciem pracy:
[ ]  **Tak** [ ]  **Nie** [ ]  **Nie wiem/ Nie chce odpowiadać**

Czy Państwa firma była pozywana do sądu przez agencje rządowe lub regulacyjne w ciągu ostatnich dwunastu miesięcy:

[ ]  **Tak** [ ]  **Nie** [ ]  **Nie wiem/ Nie chce odpowiadać**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres wykonywanych prac:** |   |
| [ ] Usuwanie ołowiu/azbestu/PCB/itp. | [ ]  Posadzki |
| [ ] Kalibracja | [ ]  Odpady niebezpieczne |
| [ ] Prace remontowe niewymagające pozwolenia/ | [ ]  Ogrzewanie/Klimatyzacja/Wentylacja |
|  zgłoszenia | [ ]  Kształtowanie krajobrazu/utrzymanie |
| [ ]  Prace budowlane wymagające pozwolenia/ |  terenów zielonych |
|  zgłoszenia | [ ]  Serwis/remont/instalacja maszyn |
| [ ]  Usługi doradcze – BHP i Ochrona Środowiska  |  przemysłowych |
|  [ ]  Usługi doradcze –Inżynieria/Projektowanie  | [ ]  Serwis/remont/instalacja maszyn biurowych |
| [ ]  Sprzątanie obszarów nieprzemysłowych | [ ]  Przenoszenie materiałów przemysłowych |
|  (biura, szatnie, toalety itp.) |  (relokacje maszyn, dźwiganie itp.) |
| [ ]  Sprzątanie obszarów przemysłowych | [ ]  Bramy |
| [ ]  Usługi IT i telekomunikacyjne | [ ]  Prace brukarskie |
| [ ]  Prace elektryczne powyżej 600V | [ ]  Montaż rur |
| [ ]  Prace elektryczne do 600V | [ ]  Prace dekarskie/zadaszanie |
| [ ]  Dostawy paczek, żywności i napojów | [ ]  Prace blacharskie |
| [ ]  Dostawy substancji chemicznych, paliw itp. | [ ]  Transport ciężarowy |
| [ ]  Wykopy | [ ]  Transport pasażerów |
| [ ]  Ogrodzenia | [ ]  Spawanie/cięcie/lutowanie |
|  | [ ]  Inne (proszę opisać poniżej): |
|  |  |
|  |   |

[X] Nie zawiera danych technicznych 2

Czy posiadają Państwo pisemne procedury w zakresie ochrony środowiska i bezpieczeństwa pracy, których muszą przestrzegać pracownicy i czy procedury te uwzględniają wymienione powyżej zagadnienia?

[ ]  **Tak** [ ]  **Nie** [ ]  **Nie wiem/ Nie chce odpowiadać**

Pracownicy zostali przeszkoleni oraz uzyskali właściwe uprawnienia lub szkolenia do wykonywania pracy na terenie PW:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Patogeny przenoszone przez krew | [ ]  Lockout/Tagout |
| [ ]  Zbiorniki ciśnieniowe | [ ]  Osłony maszyn |
| [ ]  Wejście do przestrzeni zamkniętych | [ ]  Bezpieczeństwo pojazdów |
| [ ]  Suwnice/żurawie/wciągniki/dźwigi | samochodowych |
| [ ]  Bezpieczeństwo elektryczne - wysokie | [ ]  Środki ochrony indywidualnej |
| napięcie, łuk elektryczny | [ ]  Pojazdy przemysłowe (np. wózki widłowe) |
| [ ]  Prace na wysokości | [ ]  Ocena ryzyka zawodowego |
| [ ] Bezpieczna praca z materiałami | [ ]  Narzędzia ręczne/elektronarzędzia |
| niebezpiecznymi | [ ]  Ochrona dróg oddechowych |
| [ ]  Transport materiałów niebezpiecznych | [ ]  Mechanika przemysłowa |
| (ADR itp.) | [ ]  Rusztowania |
| [ ]  Postępowanie z odpadami niebezpiecznymi | [ ]  Wykopy i prace ziemne |
| [ ] Ochrona słuchu | [ ]  Gospodarka odpadami |
| [ ]  Drabiny | [ ]  Spawanie/cięcie/lutowanie |
|  |   |

Powyższe informacje są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela firmy |  | Data |

**Zatwierdzono Formularz Kwalifikacyjny Wykonawcy w zakresie OŚ i BHP:**

[ ]  **Tak** [ ]  **Nie**

[X] Nie zawiera danych technicznych 3