**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