**Pytania dotyczą oferenta (konsorcjum oferentów), który będzie stroną kontraktu.**

W przypadku konsorcjum do oferty należy dołączyć, oddzielny dla każdego konsorcjanta, „Kwestionariusz bhp dla oferenta”. Odpowiedzi mają charakter deklaratywny.

 **Uwaga:** Prosimy o zaznaczenie X lub liczby przy właściwej odpowiedzi. W pytaniu nr 15 nie ma możliwości udzielenia odpowiedzi NIE (szare pole)

(Wypełnia Oferent/Konsorcjant)

**Nazwa firmy: ………………………….…. NIP: …………………………..**

**Adres firmy: …………………………….. KRS: ………………………….**

| **Lp.** | **PYTANIA** | **TAK / liczba****w pkt: 15, 16** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Czy stosowane maszyny i urządzenia posiadają oznakowanie CE oraz aktualne pomiary elektryczne? |   |   |  |
| 2. | Czy stosowane urządzenia podlegające dozorowi UDT posiadają zezwolenie na eksploatację? |   |   |  |
| 3. | Czy stosowane maszyny i urządzenia posiadają instrukcje bhp i czy osoby je wykorzystujące zostały z nimi zapoznane? |   |   |  |
| 4. | Czy osoby pracujące na rzecz Państwa firmy posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do prac, które wykonują? |   |   |
| 5. | Czy osoby pracujące na rzecz Państwa firmy posiadają wymagane szkolenia bhp i uprawnienia do wykonywania prac objętych ofertą? |   |   |
| 6. | Czy osoby pracujące na rzecz Państwa firmy są zatrudniane legalnie? |   |   |
| 7. | Czy osoby pracujące na rzecz Państwa firmy wyposażane są w odzież roboczą, obuwie oraz sprzęt ochrony indywidualnej adekwatny do potrzeb i wymagań prawnych oraz czy zostały zapoznane z zasadami stosowania sprzętu ochrony osobistej i zbiorowej? |   |   |  |
| 8. | Czy prace szczególnie niebezpieczne, jeśli występują, prowadzone są w oparciu o wdrożone, dedykowane tym pracom metodyki postępowania?  |   |   |  |
| 9. | Czy w cenie ofertowej uwzględnione zostały koszty na działania i środki bezpieczeństwa pracy wymagane przez Veolia w Specyfikacji Warunków Zamówienia/Zapytaniu Ofertowym oraz załączniku do umów "Wymagania bhp, ppoż. i ochrony środowiska"? |   |  |  |
| 10. | Czy przedstawiciele Państwa firmy będą brali udział w organizowanych przez Veolię spotkaniach bhp dotyczących realizowanego kontraktu? |   |   |
| 11. | Czy posiadają Państwo aktualną certyfikację systemu zarządzania bhp? |   |   |
| 12. | Czy posiadają Państwo referencje od dotychczasowych kontrahentów? Jeśli tak, prosimy o załączanie maksymalnie 3 referencji z okresu do 5 lat wstecz (za każdą referencję będą 2 dodatkowe punkty). |  |  |
| 13. | Czy w okresie ostatnich trzech pełnych lat kalendarzowych zostały na Państwa firmę nałożone sankcje finansowe przez Państwową Inspekcję Pracy? |  |  |
| 14. | Czy raportowane i analizowane są przez Państwa zdarzenia potencjalnie wypadkowe i zagrożenia? |  |  |
| 15. | Średnioroczna liczba pełnych etatów (roczny FTE) **w poprzednim** roku kalendarzowym.**1** |  |  |  |
| 16. | Liczba wypadków przy pracy na terenie Polski **w poprzednim roku** kalendarzowym w Państwa firmie.**2** |
|  śmiertelnych |   |  zbiorowych |   |  ciężkich |   |  innych  |   |  brak  |  |  |

1. W pkt 15 należy zaznaczyć odpowiedź NIE DOTYCZY przypadku zadeklarowania braku wystąpienia wypadków
w pkt 16.
2. Definicje wypadków są zgodne z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Informacje uzupełniające (opcjonalnie):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 **Oferent:**

………………………………………………………

 (Data, pieczęć firmowa,

podpis osoby reprezentującej podmiot)