**АНКЕТА**

**предварительной оценки подрядной организации**

**требованиям безопасности,** **охраны труда и охраны окружающей среды**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование работ | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Наименование Потенциального поставщика | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Дата основания | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Юридический адрес организации | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Ф.И.О. руководителя или представителя руководителя организации | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Контактный телефон | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Электронная почта организации | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Контактное лицо | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Инструкция по заполнению:

1. Данная анкета должна быть заполнена полностью с предоставлением сопровождающей документации и заверена подписью руководителя Предприятия группы компаний «СЕВКАЗЭНЕРГО». Там, где предоставление информации не является возможным, пожалуйста, предоставьте соответствующие комментарии;

2. Занесение в данную анкету заведомо ложной информации может привести к дисквалификации участника или к исключению из утвержденного списка поставщиков Предприятия группы компаний «СЕВКАЗЭНЕРГО». По показаниям данной анкеты тендерная комиссия может запросить дополнительную документацию для завершения процесса оценки;

3. Если у Вас возникли вопросы или Вы не можете предоставить запрашиваемую информацию, пожалуйста, свяжитесь со службой безопасности и охраны труда и отделом охраны окружающей среды **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (наименование соответствующего структурного подразделения Предприятия группы компаний «СЕВКАЗЭНЕРГО»), по телефонам **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**1. Данные за последние 3 календарных года:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год:** | **20\_\_\_** | **20\_\_\_** | **20\_\_\_** |
| Количество НС с потерей рабочего времени |  |  |  |
| Количество НС со смертельным исходом |  |  |  |

**2. Персонал**

|  |  |
| --- | --- |
| Количество персонала в организации, всего / из них инженерно-технических работников |  |
| Количество персонала, которое планируется задействовать на объекте, всего / из них инженерно-технических работников |  |

**3. Контроль, обучение и документация**

| № | Вопрос | Да | Нет | Комментарии |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Имеет ли Ваша организация Политику: |  |  |  |
| 1.1 | - в области безопасности и охраны труда?  \**Если да, то приложите копию Политики* |  |  |  |
| 1.2 | - в области экологии?  \**Если да, то приложите копию Политики* |  |  |  |
| 2 | Сертифицирована ли Ваша система управления: |  |  |  |
| 2.1 | - безопасности и охраны труда на требование стандарта ISO 45001?\*Если да, то приложите копию сертификата |  |  |  |
| 2.2 | - охрана окружающей среды на требование стандарта ISO 14001? Если да, то приложите копию сертификата |  |  |  |
| 3 | Имеется ли в вашей организации служба безопасности и охраны (СБиОТ) труда или ответственное лицо выполняющее данные функции.  \*Укажите в комментариях какова численность специалистов в СБиОТ или специалистов, выполняющих функции СБиОТ |  |  |  |
| 4 | Имеет ли Ваша организация программы/процедуры/стандарты по выполняемым Вами работам, которые включают, но не ограничивают следующие моменты:  - требования к квалификации и подготовке персонала;  - организационные требования;  - требования для выполнения работ;  \*Если да, то приложите копию данных программ/процедур |  |  |  |
| 5 | Имеются ли у Вас инструкции по безопасности и охране труда по профессиям и видам работ? |  |  |  |
| 6 | Проходит ли Ваш персонал специальное обучение по видам выполняемых Вами работ? |  |  |  |
| 7 | Имеется ли у Вас собственный учебный центр?  \*Если да, приложите лицензию на обучение сотрудников. |  |  |  |
| 8 | Проводятся ли у Вас целевые инструктажи перед началом проведения работ? |  |  |  |
| 9 | Входят ли у Вас в целевые инструктажи перед началом проведения работ следующие вопросы:  - по раздельному сбору отходов,  - очистки территории после выполнения работ в конце рабочего дня? |  |  |  |
| 10 | Проводит ли Ваша организация вводный инструктаж для вновь принятых работников?  \*Если да, приложите копию журнала вводного инструктажа (2 последние страницы) |  |  |  |
| 11 | Включены ли в программу вводного инструктажа для вновь принятых работников вопросы по экологической безопасности выполнения работ? |  |  |  |

**4. Техническая квалификация и опыт**

| № | Вопрос | Да | Нет | Комментарии |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Все ли сотрудники Вашей организации имеют квалификационные удостоверения с отметками о сдаче экзаменов по правилам техники безопасности - ПТБ, промышленной безопасности, правил пожарной безопасности - ППБ, правил технической эксплуатации - ПТЭ, ГГТН (при необходимости), отметкой о прохождении ежегодного периодического медицинского осмотра? |  |  |  |
| 2 | Имеется ли у Вас опыт выполнения аналогичных работ?  \**Если да, приложите 2-3 рекомендательных письма* |  |  |  |
| 3 | Имеется ли у Вас опыт выполнения работ на территории группы компаний «СЕВКАЗЭНЕРГО»? |  |  |  |

**5. Инструменты/материалы**

| № | Вопрос | Да | Нет | Комментарии |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Все ли машины, оборудование, приспособления и инструменты, которые будут использоваться при выполнении работ прошли полное/периодическое техническое освидетельствование, испытаны, находятся в исправном состоянии? |  |  |  |
| 2 | В полной ли мере организация обеспечена инструментами/материалы для выполнения работ? |  |  |  |
| 3 | В полной ли мере персонал Вашей организации обеспечен СИЗ, а именно: защитная обувь с металлическим/композитным подноском, каска, очки, перчатки, спецодежда с логотипом организации, другие СИЗ, необходимые при производстве работ? |  |  |  |
| 4 | Будет ли Ваша организация при выполнении работ использовать опасные химические вещества и материалы?  \*Если да, то предоставьте полный перечень с копиями соответствующих паспортов безопасности, сертификатов |  |  |  |

Подписано, заверено печатью и подано на рассмотрение от имени:

Наименование Потенциального поставщика: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. ФИО, должность****:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата подачи « \_\_\_ »* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.*