


KWESTIONARIUSZ BHP WYKONAWCY

Proszę zaznaczyć "x" przy kratce z odpowiedzią.

Wypełniony kwestionariusz wraz z ofertą proszę o przesłanie na adres e-mail podany w zapytaniu ofertowym.

NAZWA WYKONAWCY:				
Czy w myśli przepisów Kodeksu Pracy zatrudniają Państwo pracowników? (jeżeli "TAK" proszę o wypełnienie kwestionariusza, jeżeli "NIE" proszę o podpisanie i odesłanie kwestionariusza)			TAK	NIE
LP.	PYTANIE	TAK	NIE	N/D
1	Czy maszyny i urządzenia stosowane przez wykonawcę posiadają wymagane certyfikaty bezpieczeństwa?			
2	Czy stosowane przez wykonawcę maszyny, urządzenia lub narzędzia mechaniczne na stanowiskach pracy posiadają aktualne pomiary: elektryczne, czynników szkodliwych lub uciążliwych np. hałasu, wibracji?			
3	Czy stosowane przez wykonawcę maszyny, urządzenia lub narzędzia posiadają instrukcje BHP i czy pracownicy zostali z nimi zapoznani?			
4	Czy wszyscy pracownicy wykonawcy posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia przy robotach, które wykonują?			
5	Czy wszyscy pracownicy wykonawcy są zatrudnieni legalnie?			
6	Czy wszyscy pracownicy wykonawcy zostali wyposażeni w odpowiednią odzież roboczą, obuwie, sprzęt ochrony indywidualnej adekwatny do potrzeb i czy zostali zapoznani z zasadami stosowania sprzętu ochrony indywidualnej?			
7	Czy wykonawca wdrożył procedurę wymaganą przy prowadzeniu robót szczególnie niebezpiecznych, jeśli je prowadzi?			
8	Czy w ofercie zostały uwzględnione koszty BHP?			
9	Czy osoby nadzorujące prace ze strony wykonawcy posiadają aktualne szkolenia BHP dla osób kierujących pracownikami?			
10	Czy przeprowadzona jest ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy?			
11	Czy wykonawca posiada doświadczenie w wykonywaniu prac o podobnym charakterze?			
12	Czy wykonawca posiada certyfikowany system zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy wg normy PN-EN 18001?			
13	Czy wykonawca zatrudnia pracownika służy BHP?			
Średnia wypadkowości z pełnych 3 ostatnich lat				
 wypadków z 3 ostatnich pełnych lat przez średnią sumę tych w 3 ostatnich latach, a następnie pomóż x 3)				

Imię i nazwisko pracodawcy:

Podpis:

Bridgestone Poznań Sp. z o.o.	BHP	Kwestionariusz BHP Wykonawcy	HS-06 zał.9
-------------------------------	-----	------------------------------	-------------

Pieczętka firmowa:

Strona/stron 1	Zmiana nr: 1	Data wydania: 16/01/2017	Zastępuje dok. wydany dnia: 30/12/2016	Autor: R.Żmudzki	Zatwierdził: M.Przewoźny
-------------------	-----------------	-----------------------------	---	---------------------	-----------------------------