**KRITÉRIA VSTUPNÉHO HODNOTENIA DODÁVATEĽA Z HĽADISKA BOZP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov dodávateľa, IČO:**  |  |
| **Hodnotenie vypracoval** (meno, podpis): |  |
| **P.č.**  | **Kritérium** | **Podklady** | **Hodnotenie (x)** |
|  | Má dodávateľ zavedený a certifikovaný systém manažérstva BOZP v zmysle STN ISO 45001?  | Certifikát | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  | Má dodávateľ v pláne požiadať o certifikáciu v zmysle STN ISO 45001 (systému manažérstva BOZP)? | Certifikát | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  | Je dodávateľ držiteľom certifikácie aj v iných oblastiach? (ďalšie certifikácie, ktoré dodávateľ získal je potrebné uviesť do poznámky na konci hodnotenia) | Certifikát: STN EN ISO 9001 | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  | Certifikát: STN EN ISO 14001 | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  | Spĺňajú zamestnanci dodávateľa, ktorí budú vykonávať práce pre našu spoločnosť kvalifikačné predpoklady pre výkon dohodnutých prác? | Potvrdenie o vzdelaní a odbornej praxi | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  | Majú zamestnanci dodávateľa, ktorí budú vykonávať práce pre našu spoločnosť príslušné odborné oprávnenia na výkon dohodnutých prác? | Preukazy, osvedčenia, poverenia (zváračské preukazy, práce vo výškach, elektrotechnik, lešenár, a pod.) | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné[[1]](#footnote-1) [ ]  |
|  | Majú zamestnanci dodávateľa zdravotnú spôsobilosť na výkon dohodnutých prác? | Výsledky lekárskych prehliadok vo vzťahu k vykonávanej práci | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1  [ ]  |
|  | Má dodávateľ zabezpečenú Bezpečnostnotechnickú službu[[2]](#footnote-2) /BTS/? | Zmluva o zabezpečení BTS3 IČO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vlastný bezpečnostný technik4 Čestné vyhlásenie | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1 [ ]  |
|  | Vykonáva dodávateľ pravidelné oboznamovanie svojich zamestnancov v zmysle zákona NR SR č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci? | Záznamy o vykonaných oboznámeniach | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1 [ ]  |
|  | Má dodávateľ zdokumentované hodnotenie pracovných rizík pre všetky svoje činnosti? | Dokument o posúdení rizika | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  | Poskytuje dodávateľ svojim zamestnancom potrebné OOPP na základe hodnotenia rizík? | Smernica na poskytovanie OOPP  | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1 [ ]  |
|  | Vie dodávateľ predložiť dokumentáciu o vyhovujúcom stave používaného náradia, pracovných prostriedkov, náčinia, strojov, prístrojov a prípravkov používaných v spoločnosti tak, že vyhovujú požiadavkám príslušných predpisov? | Protokoly o kontrole, revízne správy a pod. | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1 [ ]  |
|  | Vie dodávateľ predložiť Kartu bezpečnostných údajov pre všetky chemické látky alebo zmesi, ktoré používa pri práci? | Karta bezpečnostných údajov | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1 [ ]  |
|  | Vyhovujú používané mobilné zariadenia, mechanizmy dodávateľa bezpečnostným predpisom? | Technický stav, dokumentácia zariadenia, mechanizmu | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1 [ ]  |
|  | Má dodávateľ vypracované technologické postupy, bezpečné pracovné postupy pre odborné činnosti vykonávané pre našu spoločnosť? | Technologické postupy | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  |  |  | Nie je potrebné1 [ ]  |
|  | Má dodávateľ vyškolených zamestnancov na poskytovanie prvej pomoci, ktorí budú prítomní pri výkone činnosti pre našu spoločnosť? | Potvrdenie o absolvovaní školenia | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
| 1.
 | Celkový počet kmeňových zamestnancov dodávateľa? (dodávateľ sa zaväzuje akúkoľvek zmenu deklarovaných skutočností alebo údajov, ktorá má vplyv na splnenie stanovených kritérií, bezodkladne oznámiť našej spoločnosti) | Čestné vyhlásenie5 |       |
|  | Spĺňa dodávateľ stanovené podmienky zamestnávania v zmysle zákona NR SR č. 311/2001 Zákonníka práce a súvisiacich legislatívnych predpisov? (nelegálna práca a nelegálne zamestnávanie) | Vyhlásenie dodávateľa | Áno [ ]  |
|  |  |  | Nie [ ]  |
|  | Počet pracovných úrazov u dodávateľa za posledné 3 roky? | Vyhlásenie dodávateľa | Rok |        |       |       |
|  |  |  | Počet |       |       |       |

**Poznámky:**

|  |
| --- |
|  |

**Miesto, dátum:**

1. Nie je potrebné – vyplní dodávateľ, ktorý vykonáva takú činnosť, kde legislatívne predpisy neukladajú túto povinnosť [↑](#footnote-ref-1)
2. Zákon NR SR č. 124/2006 o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci v znení neskorších predpisov, § 22 Bezpečnostnotechnická služba

3 Uveďte názov a IČO spoločnosti, ktorá zabezpečuje pre Vás BTS

4 Doložte “ Čestné vyhlásenie“, ktoré bude vlastnoručne podpísané kmeňovým zamestnancom – Bezpečnostným technikom. Čestné vyhlásenie potvrdzuje výkon BTS pre Vašu spoločnosť.

5 Doložte „Čestné vyhlásenie“ , ktoré bude vlastnoručne podpísané kmeňovým zamestnancom. Čestné vyhlásenie potvrdzuje pracovnoprávny vzťah s Vašou spoločnosťou. [↑](#footnote-ref-2)