SIEMENS
Ingenuity for life

# Квалификационный опросный лист по ОТ и ООС для подрядчиков

https://intranet.siemens.ru/ru/centdep/qm_hse/ehs

SIEMENS

**EHS – Environmental Protection, Health Management and Safety**

**ОТ и ООС – охрана труда и охрана окружающей среды**

| | |
|---|---|
| **Название компании** | |
| **Количество сотрудников** | |
| **Почтовый адрес** | Улица:<br>Город:<br>Страна:<br>Индекс: |

Контактное лицо подрядчика:

Телефон контактного лица подрядчика:

| |
|---|
| Описание услуг, предоставляемых для компании «Сименс» |

| | | ДА | НЕТ |
|---|---|---|---|
| 1 | **Внедрена ли в компании система управления (менеджмента) ОТ и ООС, а также имеется ли Политика в области ОТ и ООС?**<br>*(Пожалуйста, представьте подтверждающие документы.)* | ☐ | ☐ |
| 2 | **Проводится ли в компании оценка рисков, специальная оценка условий труда (СОУТ) и документируются ли ее результаты?**<br>*(Пожалуйста, представьте подтверждающие документы)* | ☐ | ☐ |
| | - Идентификация опасностей, аспектов деятельности и условий труда | ☐ | ☐ |
| | - Оценка рисков и сводные результатов СОУТ | ☐ | ☐ |
| | - Меры по снижению / контролю рисков | ☐ | ☐ |
| 3 | **Применяются ли в компании руководства / инструкции (например, стандартные операционные процедуры) по безопасному проведению работ, работе с оборудованием / инструментом, обращению с опасными веществами, предотвращению инцидентов?** | ☐ | ☐ |
| 4 | **Персонал имеет все необходимые тренинги и / или сертификаты (удостоверения), дающие право на выполнение работ?** | ☐ | ☐ |
| 5 | **Персонал проходит инструктажи, имеет необходимую для выполнения работ квалификацию, проходит обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования, а также имеет заключения по их результатам об отсутствии у них противопоказаний к выполняемым работам?** | ☐ | ☐ |

| | | ДА | НЕТ |
|---|---|---|---|
| 6 | **Обеспечены ли сотрудники всеми необходимыми СИЗ и спецоджедой? Контролируется ли их надлежащее использование?** | ☐ | ☐ |
| 7 | **Проводит ли компания регулярные аудиты безопасности и проверки по ОТ и ООС на площадке, документируются ли их результаты?** | ☐ | ☐ |
| 8 | **За последние 5 лет вы или ваша компания-учредитель подвергались судебным разбирательствам по вопросам нарушения законодательства в области ОТ и ООС?** | ☐ | ☐ |
| 9 | **За последние 5 лет вы или ваша компания-учредитель имели случаи незаконченного судебного разбирательства?** | ☐ | ☐ |
| 10 | **За последние 5 лет вы или ваша компания-учредитель получали предписания об устранении нарушений либо постановления о приостановлении хозяйственной деятельности в связи с нарушением законодательства в области ОТ и ООС?** | ☐ | ☐ |

| | |
|---|---|
| 11 | **Количество случаев со смертельным исходом / несчастных случаев с потерей трудоспособности длительностью ≥ 1 дней в течение последних 3 лет?**<br>**Количество смертельных несчастных случаев**<br>***(Короткое описание: )***<br><br>**Количество несчастных случаев** |

| **Комментарии** |
|---|
| |

*Имя* *Дата*