

ÁRAM-ÉS GÁZHÁLÓZATOK ÉPÍTÉSI MUNKÁIHOZ KAPCSOLÓDÓ JÁRULÉKOS MUNKÁK ELŐMINŐSÍTÉS KÉRDŐÍV

Munkavédelmemre vonatkozó előminősítési szempontok

A táblázatban szereplő kérdésekre a válaszokat és az azt igazoló dokumentumokat kérjük a sorszám szerinti könyvtárszerkezetben megadni. Ha papír alapon nyújtják be a pályázatot, akkor is ezen könyvtárrend szerint kérjük rendezni a munkavédelmi fejezetet.

Sorszám	A munkavédelmi megfelelés szempontjai	Benyújtandó dokumentumok	Részletes tartalom	Kizáró ok	Egyéni vállalkozóknak (ha nincs alkalmazott)
1	Kérjük, adja meg az Ön vállalatánál történt technológia eredetű munkabalesetek számát (három napon túli balesettől a halálos balesetig) éves bontásban az elmúlt 3 évre vonatkozóan. (2016-2019)	A nyilatkozatot Táblázatos formában kérjük benyújtani, cégszerűen aláírva.	Baleset rövid leírása, a meghozott intézkedések részletezése.	Nem megfelelő intézkedések súlyos, halálos baleset esetén	Nem szükséges.
2	A munkavédelmi szaktevékenység ellátására biztosít-e saját alkalmazottat vagy külső szolgáltatót?	Kérjük benyújtani a munkaszerződését vagy a vállalkozási szerződést másolatban.	Feleljen meg az 1993. évi XCIII. Törvény 57.§.-ban foglaltaknak	Ha nincs alkalmazott vagy külső szolgáltató	Nem szükséges szerződés, de az ahhoz kötött feladatokat csak jogosult személlyel végeztetheti
3	Biztosított-e Foglalkozás egészségügyi szolgáltatás?	Kérjük benyújtani a Szerződést másolatban.	Feleljen meg a 27/1995. (VII.25.) NM rendelet előírásainak	Ha nem biztosított a szolgáltatás.	Nem szükséges szerződés, de a kezelői jogosultságokhoz szükséges egészségi alkalmassággal rendelkeznie kell
4	Rendelkeznek-e a feladat végrehajtásában részt vevő munkavállalók érvényes orvosi alkalmassági vizsgálattal?	Kérjük benyújtani az E.On-nál vállalt tevékenységben részt vevő munkavállalók listáját és a listán szereplő munkavállalók alkalmassági vizsgálatának másolatát.	Munkavállalói lista, illetve minden listán szereplő munkavállaló érvényes orvosi alkalmassági véleménye.	Érvénytelen orvosi alkalmasság.	A kezelői jogosultságokhoz szükséges egészségi alkalmassággal rendelkeznie kell

ÁRAM-ÉS GÁZHÁLÓZATOK ÉPÍTÉSI MUNKÁIHOZ KAPCSOLÓDÓ JÁRULÉKOS MUNKÁK ELŐMINŐSÍTÉS KÉRDŐÍV

Munkavédelmemre vonatkozó előminősítési szempontok

5	Előzetes és időszakos munkavédelmi oktatásokat rendszeresen végzik?	Kérjük benyújtani az oktatási naplók másolatát, amely az E.On-nál vállalt tevékenységre vonatkozik.	Előzetes oktatás a munkába lépés napján történjen meg. Az ismétlődő oktatások legalább éves gyakoriságúak legyenek.	Ha nincs előzetes oktatás, illetve 1 évnél ritkábban végzik az ismétlődő oktatásokat, valamint, ha a tematika nem felel meg a vállalt tevékenységeknek.	Nem szükséges.
6	A vállalt tevékenységhez kapcsolódó érvényes kockázatértékeléssel rendelkeznek-e?	Kérjük benyújtani az E.On-nál vállalt tevékenységre vonatkozó kockázatértékelést másolatban.	Feleljen meg az 1993. évi XCIII. Törvény 54.§.-ban foglaltaknak.	Ha nem készült kockázatértékelés, vagy ha nem fedi le a vállalt tevékenységet.	Nem szükséges.
7	Van-e megfelelő számú képzett elsősegélynyújtó?	Kérjük benyújtani az ezt igazoló okmányokat, oktatási naplókat másolatban. (foglalt orvos, mentőtiszt,...)	A munkacsoportban minimálisan 2 fő elsősegélynyújtó legyen. Kérjük a munkacsoportok számát megadni.	Nem szükséges.	Nem szükséges.
8	Az egyéni védőeszköz juttatást szabályozták-e?	Kérjük benyújtani a folyamat belső szabályzását.	Munkakörökhöz rendelt egyéni védőeszköz szabályozás. Tartalma: munkakörök, a munkakörökben szükséges egyéni védőeszközök, piktogramok, vizsgálati szabvány száma.	Ha nincs szabályozás, vagy ha nem megfelelő a juttatás.	Nem szükséges. Nyilatkozat kell, hogy minden előírt védőeszköz rendelkezésre áll.
9	A munkavállalók rendelkeznek-e a munkavégzéshez szükséges egyéni védőeszközökkel?	Kérjük benyújtani az ezt igazoló egyéni védőeszköz nyilvántartó lap másolatát.	Minden munkavállaló rendelkezzen a munkakörében szabályozás szerint szükséges egyéni védőeszközzel, azt bizonyítható módon írásban vegye át.	Ha nem adták át dokumentáltan a munkakörhöz rendelt egyéni védőeszközöket.	Szükséges. Tételelesen felsorolni az eszközöket és nyilatkozni kell, hogy rendelkezésre állnak.

ÁRAM-ÉS GÁZHÁLÓZATOK ÉPÍTÉSI MUNKÁIHOZ KAPCSOLÓDÓ JÁRULÉKOS MUNKÁK ELŐMINŐSÍTÉS KÉRDŐÍV

Munkavédelmemre vonatkozó előminősítési szempontok

10	A felülvizsgálatra kötelezett munkaeszközök (magasban történő munkavégzés eszközei, emelőgépek, állványok, létrák, veszélyes gépek.....) rendelkeznek-e érvényes időszakos biztonsági felülvizsgálattal?	Kérjük benyújtani az E.On-nál vállalt tevékenységnél használni kívánt felülvizsgálatra kötelezett eszközök listáját, és a listán szereplő eszközök időszakos felülvizsgálatainak érvényes felülvizsgálati jegyzőkönyveit.	A jegyzőkönyv kiállítója legyen jogosult a vizsgálat elvégzésére. A jegyzőkönyvből egyértelműen beazonosítható legyen az eszköz.	Ha nem végezték el a felülvizsgálatot teljeskörűen.	Szükséges
11	A VESZÉLYES MUNKAESZKÖZÖK, TECHNOLÓGIÁK KEZELÉSÉHEZ SZÜKSÉGES SZEMÉLYI FELTÉTELEKkel (megfelelő képezéssel, jogosítványokkal) rendelkeznek-e?	Kérjük benyújtani az E.On-nál vállalt tevékenységnél használni kívánt veszélyes munkaeszközök listáját és az azok kezelésével megbízott munkavállalói listát, a bizonyítványok másolatait. (pl. emelőgép kezelése)		ha nincs érvényes jogosultság	Szükséges