

Munkavédelmi előminősítés

A kérdőívben 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.

Követelmény Gazdasági társaságok esetén (alkalmazottat foglal-koztató egyéni vállalkozó is)

A munkavédelmi megfelelés szempontjai	Benyújtandó dokumentumok	Részletes tartalom	Kizáró ok
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
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.
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 tevékenységnek.
A tenderben mely megpályázott munkafolyamatokra kíván alvállalkozót igénybe venni? Kérjük cégszerűen lenyilatkozni	Nyilatkozat		Ha nincs nyilatkozat
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.
Rendelkeznek-e a feladat végrehajtásában részt vevő munkavállalók érvényes orvosi alkalmassági vizsgálattal?	A munkavállalói tábla kitöltése.	Csatolt munkavállalói adatok tábla kitöltése.	Ha nincs kitöltve.
Van-e megfelelő számú képzett elsősegélynyújtó?	Kérjük benyújtani az ezt igazoló okmányokat, oktatási naplókat másolatban. (fogl eü orvos, mentőtiszt,..)	Minden mérőhelyen munkát végző munka-vállaló legyen képzett elsősegélynyújtó. A munkavállaló képzési igazolása, vagy oktatási napló másolata. Az oktatást szakképzett személy tarthatja (pl. mentőtiszt, foglalkozás eü. orvos)	Kizáró ok, ha Gazdasági társaságok, és alkalmazottat foglalkoztató egyéni vállalkozók esetén nincs elsősegély-nyújtó végzettség, illetve egyéni vállalkozók esetén nincs nyilatkozat.
Az elsősegélynyújtáshoz szükséges eszközök rendelkezésre állnak-e?	Kérjük bemutatni az eszközök átadásáról a bizonylatot.		Ha nem rendelkeznek eszközökkel.
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.
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.
A felülvizsgálatra kötelezett munkaeszközök (magasban történő munkavégzés eszközei, emelőgépek, állványok, létrák, veszélyes gépek.....) rendelkeznek-e érvényes időszakos biztonsági felülvizsgálattal?	Felülvizsgálatra kötelezett eszközök tábla kitöltése	A munkaeszközre illetve védőeszközre vonatkozó vizsgálati jogszabály által előírt rendszerességű vizsgálatok kitöltése	Ha nincs kitöltve illetve lejárt vizsgálatú eszközöket tartalmaz