

**KRITÉRIA HODNOTENIA DODÁVATEĽA Z HĽADISKA BOZP**

<b>Názov dodávateľa:</b>			
<b>Hodnotenie vypracoval (meno, podpis):</b>			
<b>P.č.</b>	<b>Kritérium</b>	<b>Podklady</b>	<b>Hodnotenie (x)</b>
1.	Má dodávateľ zavedený a certifikovaný systém manažérstva BOZP v zmysle STN ISO 45001?	Certifikát	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2.	Má dodávateľ v pláne požiadať o certifikáciu v zmysle STN ISO 45001 (systému manažérstva BOZP)?	Certifikát	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3.	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 <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Certifikát: STN EN ISO 14001	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
4.	Spĺňajú zamestnanci dodávateľa, ktorí budú vykonávať práce v našej spoločnosti kvalifikačné predpoklady pre výkon dohodnutých prác?	Potvrdenie o vzdelaní a odbornej praxi	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
5.	Majú zamestnanci dodávateľa, ktorí budú vykonávať práce v našej spoločnosti príslušné odborné oprávnenia na výkon dohodnutých prác?	Preukazy, osvedčenia, poverenia /zváračské preukazy, práce vo výškach, elektrotechnik, lešenár, .../	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
6.	Majú zamestnanci dodávateľa zdravotnú spôsobilosť na výkon dohodnutých prác?	Výsledky lekárskeho prehliadok vo vzťahu k vykonávanej práci	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
7.	Má dodávateľ zabezpečenú Bezpečnostnotechnickú službu <sup>2</sup> /BTS/?	Zmluva o zabezpečení BTS, alebo vlastný BT	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
8.	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 <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Nie je potrebné – vyplní len dodávateľ, ktorý vykonáva takú činnosť kde legislatívne predpisy neukladajú túto povinnosť

<sup>2</sup> Zákon NR SR č. 124/2006 o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci v znení neskorších predpisov, § 22 Bezpečnostnotechnická služba



9.	Má dodávateľ zdokumentované hodnotenie pracovných rizík pre všetky svoje činnosti?	Dokument o posúdení rizika	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
10.	Poskytuje dodávateľ svojim zamestnancom potrebné OOPP na základe hodnotenia rizík?	Smernica na poskytovanie OOP	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
11.	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, ...	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
12.	Vie dodávateľ predložiť Kartu bezpečnostných údajov pre všetky chemické látky alebo zmesi, ktoré používa pri práci?	Karta bezpečnostných údajov	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
13.	Vyhovujú používané mobilné zariadenia, mechanizmy dodávateľa bezpečnostným predpisom?	Technický stav, dokumentácia zariadenia, mechanizmu	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
14.	Má dodávateľ vypracované technologické postupy, bezpečné pracovné postupy pre odborné činnosti vykonávané pre spoločnosť?	Technologické postupy	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
			Nie je potrebné <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
15.	Má dodávateľ vyškolených zamestnancov na poskytovanie prvej pomoci, ktorí budú prítomní pri výkone činnosti pre spoločnosť?	Potvrdenie o absolvovaní školenia	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
16.	Celkový počet kmeňových zamestnancov dodávateľa?	Vyhlásenie dodávateľa	
17.	Spĺňa dodávateľ stanovené podmienky zamestnávania v zmysle zákona NR SR č. 311/2001 Zákonníka práce a súvisiacich legislatívnych predpisov?	Vyhlásenie dodávateľa	Áno <input type="checkbox"/>
			Nie <input type="checkbox"/>
18.	Počet pracovných úrazov u dodávateľa za posledné 3 roky?	Vyhlásenie dodávateľa	Rok
			Počet
19.	Počet odpracovaných hodín zamestnancov dodávateľa za posledných 12 mesiacov pre niektorú zo spoločností skupiny VSEH (VSE, VSEH, VSD, VSE CC)?	Vyhlásenie dodávateľa	

**Poznámky:**

--

Dátum, miesto