

პრეტენდენტის საკვალიფიკაციო კითხვარი „სამრეწველო უსაფრთხოების, შრომის დაცვისა და გარემოს მოთხოვნებთან შესაბამისობისთვის“

პრეტენდენტის დასახელება \_\_\_\_\_

შესყიდვის დასახელება (ტენდერის ნომერი) \_\_\_\_\_

№	კრიტერიუმი	პასუხი		შენიშვნა
ჯანმრთელობის დაცვა და შრომის უსაფრთხოება				
1	ავარიების არსებობა ბოლო სამი წლის განმავლობაში (გარდა მიმდინარესი)	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ "დიახ" - მიუთითეთ ავარიების რაოდენობა ბოლო სამი წლის ყოველი წლისთვის, მიუთითეთ ავარიის სიხშირის კოეფიციენტის მნიშვნელობა გასული წლისთვის (გარდა მიმდინარე წლის).
2	ფატალური შემთხვევების არსებობა ბოლო სამი წლის განმავლობაში (გარდა მიმდინარესი)	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ "დიახ" - მიუთითეთ რაოდენობა ბოლო სამი წლის ჭრილში.
3	ორგანიზაციაში თანამშრომელთა რაოდენობა			მიუთითეთ თანამშრომელთა რაოდენობა სატენდერო განაცხადის წარდგენისა და შესყიდვის პროცედურებში მონაწილეობის სურვილის გამოხატვის მომენტისათვის.
4	ავარიების, ხანძრებისა და ინციდენტების არსებობა, რომლებიც მოხდა პრეტენდენტის ბრალეულობით ბოლო სამი წლის განმავლობაში (გარდა მიმდინარესი)	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ, ცალკე მიუთითოთ ავარიების, ხანძრებისა და ინციდენტების რაოდენობა ბოლო სამი წლის განმავლობაში.
5	შრომის უსაფრთხოების მართვის სისტემის შესახებ სახელმძღვანელო დოკუმენტის ხელმისაწვდომობა	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ დაურთოთ დოკუმენტის ასლი.
6	დოკუმენტირებული პროცედურის ხელმისაწვდომობა სამუშაო ადგილებზე სამუშაო პირობების მდგომარეობის მონიტორინგისთვის, სამრეწველო, ხანძარსაწინააღმდეგო უსაფრთხოებისთვის	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ, დაურთოთ ამ პროცედურის აღწერის დოკუმენტის ასლი.
7	დამტკიცებული გეგმების ორგანიზებაში ხელმისაწვდომობა, სამუშაო პირობების გაუმჯობესების ღონისძიებები და შრომის დაცვა, სამრეწველო და სახანძრო უსაფრთხოების უზრუნველყოფა	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ, დაურთოთ დოკუმენტების ასლები.
8	შრომის დაცვის შესახებ ცოდნის დამოწმებისა და სამრეწველო უსაფრთხოების სერტიფიცირების დამადასტურებელი დოკუმენტების არსებობა ორგანიზაციის ხელმძღვანელისგან, რომელსაც ევალება შრომის დაცვისა და	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ დაურთოთ: - შრომის დაცვის შესახებ ცოდნის შემოწმების ოქმი ან ცნობა შრომის დაცვის შესახებ; - სამრეწველო უსაფრთხოების სერტიფიცირების პროტოკოლი.

№	კრიტერიუმი	პასუხი		შენიშვნა
	სამრეწველო უსაფრთხოების სამუშაოების ზოგადი მართვა და ორგანიზება.			
9	შრომის დაცვის სპეციალისტის ან შრომის დაცვის უფლებამოსილი მუშაკის ორგანიზაციის საშტატო ნუსხაში ყოფნა.	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ "დიახ", გთხოვთ, დაურთოთ შემდეგი დოკუმენტების ასლი: - ამონაწერი საშტატო ნუსხიდან, რომელიც ადასტურებს ორგანიზაციაში შრომის დაცვის სპეციალისტის(ებ)ის არსებობას ან შრომის დაცვის სპეციალისტის(ებ)ის აყვანის ბრძანებას (აუცილებელია, თუ ორგანიზაციის თანამშრომელთა რაოდენობა აღემატება 50 ადამიანს); - ბრძანება შრომის დაცვის სფეროში უფლებამოსილი მუშაკის დანიშვნის შესახებ ან სამოქალაქო სამართლის ხელშეკრულება შრომის დაცვის სფეროში მომსახურების გაწევისთვის.
10	შრომის დაცვის შესახებ ცოდნის გადამოწმების დამადასტურებელი დოკუმენტების ხელმისაწვდომობა სპეციალისტ(ებ)ის ან შრომის დაცვის უფლებამოსილი მუშაკის მიერ.	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ "დიახ" - დაურთეთ შრომის დაცვის შესახებ ცოდნის შემოწმების ოქმის ასლი ან შრომის დაცვის მოწმობა.
11	მიიღო თუ არა ორგანიზაციამ პრეტენზიები ან გამოძახებები ჯანმრთელობისა და უსაფრთხოების მენეჯმენტთან დაკავშირებით ბოლო სამი წლის განმავლობაში	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ კი, გთხოვთ, დაურთოთ ასლები: - სარჩელის/სარჩელის არსის ამსახველი დოკუმენტები; - მოთხოვნის/მოთხოვნის აღმოფხვრის (მორიგების) დამადასტურებელი დოკუმენტები.
12	იყო თუ არა რაიმე უბედური შემთხვევა, ხანძარი, ინციდენტი ან დაზიანებები ლუკოილ ჯგუფის სუბიექტების ინტერესებში სამუშაოს შესრულებისას (მომსახურების გაწევის დროს) ბოლო სამი წლის განმავლობაში (გარდა ამჟამინდელისა)	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ, ჩამოთვალოთ ლუკოილ ჯგუფის სუბიექტების სახელები, ყველა კონტრაქტის ნომრების მითითებით, სამუშაოს დაწყებისა და დასრულების თარიღები (მომსახურების გაწევა).
<b>გარემოს დაცვა</b>				
13	გარემოსდაცვითი მართვის სისტემის სახელმძღვანელო დოკუმენტის ხელმისაწვდომობა	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ დაურთოთ დოკუმენტის ასლი.
14	გარემოს დაცვის დამტკიცებული გეგმების, ღონისძიებების, პროგრამების ორგანიზაციაში ყოფნა	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ დაურთოთ დოკუმენტების ასლი.

№	კრიტერიუმი	პასუხი		შენიშვნა
15	გარემოს დაცვის ცალკეული ერთეულის/სამსახურის ან სპეციალურად დანიშნული თანამშრომლების ორგანიზაციის სტრუქტურაში ყოფნა	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ კი, დაურთოთ ასლი: - ბრძანება გარემოს დაცვის სამსახურის შექმნის შესახებ; - ბრძანება გარემოს დაცვაზე პასუხისმგებელი თანამშრომლების დანიშვნის შესახებ.
16	ტოპ მენეჯერი, რომელსაც ევალება სამუშაოს ორგანიზაციის საერთო მართვა გარემოსდაცვითი უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, მიუთითეთ თანამდებობა, სრული დასახელება, დაურთოთ შესაბამისი ადმინისტრაციული დოკუმენტი ან ვაკანსიის აღწერილობის ასლი.
17	მიიღო თუ არა ორგანიზაციამ ბოლო სამი წლის განმავლობაში გარემოსდაცვითი უწყების მიერ პრეტენზიები ან გამოძახებები სასამართლოში	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ, დაურთოთ ასლები: - სარჩელის/სარჩელის არსის ამსახველი დოკუმენტები; - მოთხოვნის/მოთხოვნის აღმოფხვრის (მორიგების) დამადასტურებელი დოკუმენტები.
18	დამტკიცებული მარეგულირებელი დოკუმენტის ორგანიზაციაში ყოფნა, რომელიც არეგულირებს წარმოებისა და მოხმარების ნარჩენების მართვის პროცესს	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, გთხოვთ დაურთოთ დოკუმენტის ასლი.
19	სამრეწველო გარემოსდაცვითი კონტროლის განხორციელება	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	თუ „დიახ“, დაურთოთ ასლი: - სამრეწველო გარემოს კონტროლის პროგრამები; - ბრძანება სამრეწველო გარემოსდაცვითი კონტროლის ორგანიზებასა და განხორციელებაზე პასუხისმგებელი პირების დანიშვნის შესახებ.

ჩვენ ვადასტურებთ მოწოდებული მონაცემების სანდოობას, შესაბამისობას და გიდასტურებთ ჩვენს თანხმობას სამუშაოს/მომსახურების შესყიდვის პროცედურებში მონაწილეობაზე, სამრეწველო უსაფრთხოების, შრომის დაცვისა და გარემოს მოთხოვნების შესაბამისად.

_____	_____	_____
თანამდებობა	(ხელმოწერა)	(სახელი, გვარი)
_____		
(თარიღი)		ბ.ა.