**2. számú melléklet**

**Azonnali adatszolgáltatás**

**a Megrendelő számára végzett tevékenységek során bekövetkezett**

**balesetekről**

**Baleset leírása**

Ideje:

Helye:

Balesetet szenvedett:

neme:

életkora:

beosztása:

várható hiányzásos napok száma (naptári nap):

Baleset szöveges leírása:

Baleset oka(i):

Meghozott intézkedés(ek):

**3. számú melléklet**

**Megfelelőségi nyilatkozat**

**Az E.GAS Gázelosztó Kft.**

**számára végzett munkákhoz**

*A kibocsátó neve: ...................................................................................................*

*A kibocsátó címe: ...................................................................................................*

*Nyilatkozom, hogy cégünk az E.GAS Gázelosztó Kft. számára az alábbi tevékenységeket az ML\_59/2010 „Szolgáltatás beszerzésre vonatkozó szerződésekben érvényesítésre kerülő munka-, tűz- és környezetvédelmi követelményekhez” című műszaki leírásban, a vonatkozó jogszabályokban, valamint a szerződésben rögzített követelmények betartása mellett fogjuk elvégezni:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tevékenység** |  | **Tevékenység típus** |
| **kategória** |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | ◻ Nyomásszabályozó állomásokon történő munkavégzések | |
| 1. Gázhálózattal közvetlenül |  | Gázvezeték - Földmunka végzés (vezetéképítés, üzemzavar elhárítás) |
| kapcsolatos szolgáltatások | ◻ |
|  | ◻ | Gázvezeték - Korrózióvédelmi tevékenység |
|  |  |  |
| 2. Gázhálózattal közvetetten | ◻ | Felhasználók kikapcsolása |
| kapcsolatos szolgáltatások |  |  |
|  |  |  |
| 3. Ingatlan üzemeltetési, | ◻ | Ingatlanok – Építési, karbantartási tevékenység |
| karbantartási szolgáltatások |
|  |  |  |

*(A felsorolt tevékenységek közül a releváns tevékenységeket kell bejelölni „x” alkalmazásával.)*

Keltezés (helyszín, dátum): .........................

………………………………………

Aláírás, beosztás

P.h.

**4. számú melléklet**

**Nyilatkozat a pályázó munkabiztonsági helyzetéről**

*A Nyilatkozat tartalma a vállalkozás megismerését szolgálja, az abban rögzítettek a vállalkozói ellenőrzésekhez szolgáltatnak információkat.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | A Társaság számára biztosított-e a munkavédelmi szaktevékenységhez | igen □ | nem □ |
|  | kötött feladatok ellátása? |  |  |
| **2.** | A munka és tűzvédelemmel kapcsolatos felelősségek dokumentált | igen □ | nem □ |
|  | módon szabályozottak? |  |  |
| **3.** | A Társaság munkavállalói rendelkeznek-e a munkavégzéshez vagy | igen □ | nem □ |
|  | munkairányításhoz, eszközök és berendezések használatához |  |  |
|  | szükséges ismeretekkel, munkavégzési engedélyekkel, |  |  |
|  | jogosultságokkal? |  |  |
| **4.** | A Társaság rendelkezik-e tevékenységi körének megfelelő érvényes (3 | igen □ | nem □ |
|  | éven belüli) kockázatértékeléssel? |  |  |
| **5.** | Rendelkeznek-e az egyéni védőeszközök írásos szabályozásával, | igen □ | nem □ |
|  | nyilvántartásával. Amennyiben igen, akkor az itt meghatározott egyéni |  |  |
|  | védőeszközök rendelkezésre állnak a munkavállalók számára |  |  |
|  | szükséges mennyiségben, minőségben? |  |  |
| **6.** | A Társaság gondoskodik-e a tevékenység végzéséhez szükséges | igen □ | nem □ |
|  | gépek, berendezések, munkaeszközök rendeltetésszerű használatra |  |  |
|  | alkalmas állapotáról, karbantartásáról, rendszeres felülvizsgálatáról? |  |  |
| **7.** | A tevékenység végzésével kapcsolatosan történt munkabaleset az | igen □ | nem □ |
|  | elmúlt 3 évben? Röviden írja le az esetet: |  |  |
| **8.** | A Társaság rendelkezik-e a vészhelyzetek megelőzésére és kezelésére | igen □ | nem □ |
|  | vonatkozó előírásokkal (Pl. vészhelyzetek kezelése szabályzat), |  |  |
|  | tervekkel (Vészhelyzeti, biztonsági terv), eszközökkel (pl. elsősegély |  |  |
|  | tárgyi és személyi feltételei stb.), felkészültséggel (pl. dokumentált |  |  |
|  | vészhelyzeti gyakorlatok)? |  |  |
| **9.** | Gondoskodnak a tevékenységük során keletkező veszélyes és nem | igen □ | nem □ |
|  | veszélyes hulladékok elkülönített módon történő gyűjtéséről, |  |  |

tárolásáról, engedéllyel rendelkező hulladékkezelőnek történő dokumentált átadásáról?

*A fenti kérdőívre adott válaszok bővebb kifejtése (amennyiben a pályázó szükségesnek tartja):*



Az adatlapot kitöltő felelős személy

neve és aláírása