Erklärung

zur betrieblichen Sicherheits- und Gesundheitsschutzorganisation

- Anlage zum Angebot -

1. Personelle Organisation

Geschäftsführer:	_____	Sicherheitstechnische Betreuung durch:	
Voraussichtliche Höchstzahl der Beschäftigten am Leistungsort:	_____	Name:	_____
Wird der Arbeitgeber dort selbst tätig:	☐ ja ☐ nein	Straße, Nr.:	_____
		PLZ, Ort:	_____
Berufsgenossenschaft/Unfallversicherer		Arbeitsmedizinische Betreuung durch:	
Name:	_____	Name:	_____
Sitz:	_____	Straße, Nr.	_____
Mitglieds-Nr.		PLZ, Ort:	

2. Angaben zur Dokumentation im Unternehmen

- Liegen für die **Unterweisungen** die schriftlichen **Nachweise** vor?	☐ ja	☐ nein	
- Wurde eine **Gefährdungsbeurteilung** durchgeführt?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.[1]
- Liegt die **Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung** vor?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Liegen die Ergebnisse der für die Tätigkeiten am Leistungsort / auf der Baustelle erforderlichen arbeitsmedizinischen **Vorsorge**untersuchungen vor?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Stehen Ihnen die staatlichen und berufsgenossenschaftlichen **Arbeitsschutzvorschriften** in Ihrem Unternehmen zur Verfügung?	☐ ja	☐ nein	
- Liegen für Mitarbeiter mit besonderen Aufgaben (Ersthelfer, Sicherheitsbeauftragte, Kranführer usw.) die **Qualifikationsnachweise** und die **Beauftragungen** vor?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.

3. Angaben zu eingesetzten Arbeitsmitteln

- Sind Ihre zur Leistungserbringung eingesetzten überwachungsbedürftigen und prüfpflichtigen Arbeitsmittel in einer Übersicht erfasst?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Können Sie die regelmäßige Prüfung Ihrer zur Leistungserbringung eingesetzten Arbeitsmittel schriftlich nachweisen?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Liegen Ihnen die Bedienanleitungen und ggf. Betriebsanweisungen Ihrer Maschinen und Geräte vor?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.

4. Angaben zu Arbeitsverfahren

- Liegen für die Ausführung Ihrer Arbeiten am Leistungsort / auf der Baustelle alle Berechtigungen oder Zulassungen vor, die von Ihnen gefordert werden?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Liegen für bestimmte Arbeitsverfahren besondere Erlaubnisse vor? (AuS, Brennschneiden)	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Können Sie den Nachweis über die notwendige Qualifikation/ Berechtigungen der Beschäftigten für die Ausführung der Arbeiten am Leistungsort / auf der Baustelle schriftlich erbringen?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Stehen den Beschäftigten für die Ausführung der Arbeiten die erforderlichen persönlichen Schutzausrüstungen zur Verfügung?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.

5. Angaben zu verwendeten Gefahrstoffen

- Geht Ihr Unternehmen während der Dauer der Arbeiten mit Gefahrstoffen am Leistungsort / auf der Baustelle um? (Wenn nein, keine weitere Beantwortung der Fragen zum Punkt 5. nötig)	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Ist ein Gefahrstoffverzeichnis gemäß GefStoffV i.V.m. TRGS 222/440 erstellt?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Sind die Sicherheitsdatenblätter für die Gefahrstoffe vorhanden?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Liegen die Betriebsanweisungen für die Gefahrstoffe vor?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Bestehen Beschäftigungsbeschränkungen für besondere Personengruppen?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.
- Ist die für den Umgang mit den Gefahrstoffen geeignete Schutzausrüstung vorhanden?	☐ ja	☐ nein	☐ n. erf.

6. Erklärung

Hiermit bestätigen wir die Vollständigkeit und Richtigkeit der getätigten Angaben und verpflichten uns im Falle des Vertragsabschlusses, die geltenden Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutzvorschriften sowie die Vorgaben der BRAWAG einzuhalten. Wir sind damit einverstanden, dass oben getroffene Angaben sowie die Daten der vor Ort durchgeführten Kontrollen zum Zweck der (BRAWAG-internen) Verwendung elektronisch gespeichert und verwendet werden.

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift (Unternehmer oder dessen Beauftragter)

[1] n. erf. = nicht erforderlich