




کد: FO500006	 شرکت سیمان فارسی فرم ارزیابی اولیه ایمنی ، بهداشت و محیط زیست پیمانکاران
ویرایش: ۰۱	
تاریخ: ۹۰/۱۱/۲۰	
شماره صفحه: ۱ از ۴	


ردیف	نام پیمانکار :	موضوع مناقصه :	امتیاز ارزیابی	
			وزن	
			X	Y
۱	آیا شرکت شما جهت انجام موضوع قرارداد دارای گواهینامه یا مجوز صلاحیت انجام کار از مراکز ذیربط می باشد؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> ☞ کپی مجوز را ضمیمه فرمائید	۱۲		
۲	آیا شرکت شما دارای گواهی تأیید صلاحیت ایمنی از وزارت کار (اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی) می باشد؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> ☞ کپی مجوز را ضمیمه فرمائید	۱۲		
۳	شرکت شما دارای کدامیک از گواهینامه های سیستم مدیریت می باشد؟ الف) ISO 9000 <input type="checkbox"/> ب) ISO 14000 <input type="checkbox"/> ج) OHSAS 18000 <input type="checkbox"/> ☞ کپی گواهینامه را ضمیمه فرمائید	۴		
۴	آیا تاکنون در شرکت های سیمان فعالیت داشته اید و با ماشین آلات، تجهیزات و تأسیسات شرکت سیمان آشنایی دارید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> ☞ شرکت های سیمان که در آن فعالیت داشته اید را نام ببرید :	۴		
۵	آیا با خطرات موجود در محیط کار شرکت سیمان آشنایی دارید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> چند مورد را ذکر نمایید.	۴		
۶	آیا پرسنل شما دوره های آموزشی عمومی و تخصصی ایمنی صنعتی را مطابق با نیاز شغلی طی نموده و دارای گواهینامه مربوطه می باشند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> چند نفر دارای گواهینامه مربوطه می باشند؟ ☞ کپی گواهینامه را ضمیمه فرمائید	۳		
۷	آیا با آیین نامه های حفاظت فنی و بهداشت کار آشنایی دارید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> کدامیک از آیین نامه های مذکور مربوط به موضوع کار شما در شرکت می باشد، نام ببرید.	۳		
۸	آیا با آیین نامه ایمنی امور پیمانکاری مصوب ۱۳۸۹/۳/۵ وزارت کار آشنایی دارید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> مفاد ماده ۱۰ آیین نامه مذکور را ذکر نمایید.	۳		
۹	آیا با کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار آشنایی دارید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> این کمیته هر چند مدت باید تشکیل جلسه دهد و چه موضوعاتی را بررسی نماید.	۲		
۱۰	به نظر شما مسئولیت تامین ایمنی پرسنل پیمانکار در یک شرکت بعهدہ کیست؟	۱		

کد: FO500006	 شرکت سیمان فارسی	فرم ارزیابی اولیه ایمنی ، بهداشت و محیط زیست پیمانکاران
ویرایش: ۰۱		
تاریخ: ۹۰/۱۱/۲۰		
شماره صفحه: ۲ از ۴		

ردیف	نام پیمانکار:	موضوع مناقصه :	امتیاز ارزیابی	
			وزن	
			X	Y
۱۱		در هنگام مستقر نمودن پرسنل خود در شرکت چه مواردی را از نظر ایمنی و بهداشت مد نظر قرار می‌دهید؟	۳	
۱۲		جهت نظارت روزانه بر رعایت اصول ایمنی و بهداشت توسط پرسنل خود چگونه عمل می‌نمایید؟ توضیح دهید :	۳	
۱۳		آیا با الزامات مربوط به انجام معاینات دوره‌ای جهت پرسنل خود آشنایی دارید و خود را ملزم به انجام آن می‌دانید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>	۲	
۱۴		آیا پرسنل شرکت شما تحت پوشش بیمه مسئولیت مدنی می‌باشند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> کپی بیمه نامه را ضمیمه فرمائید	۴	
۱۵		کلیه امکاناتی که جهت انجام کار ایمن و پیشگیری از بروز حادثه در اختیار دارید و در انجام موضوع قرارداد بکار خواهید گرفت را نام ببرید؟	۲	
۱۶		آیا شرکت شما کلیه ابزار آلات تخصصی سالم و استاندارد مورد نیاز را جهت انجام موضوع قرارداد در اختیار دارد و در اختیار پرسنل قرار خواهید داد؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> چند مورد را ذکر نمایید	۲	
۱۷		آیا شرکت شما جهت اسکان پرسنل خود در شرکت سیمان کانکس ایمن مناسب و مجهز به تعداد کافی در اختیار دارد؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>	۳	
۱۸		آیا پرسنل شما قبل از ورود به شرکت سیمان جهت شروع کار مجهز به لباس کار متحدالشکل با نام و آرم شرکت شما، کلاه ایمنی و کفش ایمنی می‌باشند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>	۲	
۱۹		آیا تاکنون جهت پرسنل شرکت شما در سایر پروژه‌ها حادثه منجر به جراحت شدید، نقص عضو و یا فوت رخ داده است؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> جراحت شدید: مورد نقص عضو مورد فوت مورد	۱۲	
۲۰		آیا کلیه وسایل نقلیه و یا ماشین آلات سنگین، جرثقیل‌ها و بالابرها و که توسط آن شرکت جهت انجام موضوع قرارداد مورد استفاده قرار می‌گیرند، دارای برگ معاینه فنی و گواهی‌نامه تست سلامت فنی و ایمنی معتبر می‌باشند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> کپی گواهی‌نامه و معاینه فنی را ضمیمه فرمائید	۴	
۲۱		آیا رانندگان شرکت شما دارای گواهی‌نامه رانندگی ویژه رانندگی با وسایل نقلیه و ماشین آلات سبک و سنگین و جرثقیل و لیفتراک که مورد استفاده قرار می‌دهید می‌باشند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> کپی گواهی‌نامه را ضمیمه فرمائید	۴	

کد: FO500006	فرم ارزیابی اولیه ایمنی، بهداشت و محیط زیست پیمانکاران	 شرکت سیمان فارسی
ویرایش: ۰۱		
تاریخ: ۹۰/۱۱/۲۰		
شماره صفحه: ۳ از ۴		

ردیف	نام پیمانکار:	موضوع مناقصه:	امتیاز ارزیابی	
			وزن	
			X	Y
۲۲	آیا کارگران حرفه‌ای و تخصصی شما (جوشکار، برقکار، تراشکار، دریل کار و ...) دارای گواهینامه صلاحیت فعالیت تخصصی مربوطه می‌باشند و گواهینامه آموزشی مربوطه را از مراکز ذیصلاح اخذ نموده‌اند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> کیی گواهینامه را ضمیمه فرمائید		۴	
۲۳	آیا جهت نظارت و پیگیری امور ایمنی و بهداشت پرسنل تحت پوشش شما، فرد واجد صلاحیتی را بعنوان مسئول ایمنی و بهداشت معرفی می‌نمائید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> مشخصات فرد مذکور را ضمیمه فرمائید		۲	
۲۴	آیا شرکت شما در زمینه رعایت اصول ایمنی و بهداشت تاکنون تقدیر نامه دریافت نموده است؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> کیی آن را ضمیمه فرمائید		۳	
۲۵	آیا از لیست وسایل حفاظت فردی مورد نیاز که باید جهت انجام موضوع قرارداد در اختیار پرسنل خود قرار دهید آگاهی دارید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/> لیست مذکور را پیوست نمایید.		۲	
			$\frac{\sum X*Y}{\sum Y}$	
			۱.ضعیف، ۲.متوسط، ۳.خوب، ۴.عالی	
			واحد: ایمنی و بهداشت صنعتی تاریخ:	
			مسئول یا نماینده پیمانکار: تاریخ:	
			امتیاز نهائی:	

کد: FO500006	فرم ارزیابی اولیه ایمنی ، بهداشت و محیط زیست پیمانکاران	 شرکت سیمان فارس
ویرایش: ۰۱		
تاریخ: ۹۰/۱۱/۲۰		
شماره صفحه: ۴ از ۴		

ردیف	نام پیمانکار:	موضوع مناقصه :	امتیاز ارزیابی	
			وزن	
			X	Y
۱	آیا به سیستم مدیریت زیست محیطی EMS آشنایی دارید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>		۱۰	
۲	آیا پرسنل شرکت به قوانین و مقررات سازمان حفاظت محیط زیست و مدیریت پسماند آشنایی دارند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>		۱۰	
۳	آیا پرسنل شرکت آموزش های خاصی در خصوص پسماند و بازیافت آنها دیده اند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>		۲۰	
۴	آیا دستورالعمل و تمهیداتی جهت جمع آوری و بازیافت ضایعات خود دارند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>		۲۰	
۵	آیا نسبت به آلودگی های آب و خاک و همچنین پسماندهای عادی و ویژه آشنایی دارند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>		۱۰	
۶	آیا جهت کنترل ریزش مواد(روغن ها، مواد شیمیایی و ...) دستورالعمل و تمهیداتی را پیش بینی نموده اید؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>		۱۰	
۷	آیا نسبت به جنبه های زیست محیطی مرتبط با کار خود آشنایی دارند؟ الف) خیر <input type="checkbox"/> ب) بلی <input type="checkbox"/>		۲۰	
			$\frac{\sum X*Y}{\sum Y}$ ۱.ضعیف، ۲.متوسط، ۳.خوب، ۴.عالی	
مستول یا نماینده پیمانکار :		واحد : محیط زیست	امتیاز نهائی :	
تاریخ :		تاریخ :		