|  |  |
| --- | --- |
| **Raport z kontroli****Przestrzeganie i spełnianie wymagań z zakresu ochrony środowiska przez firmy realizujące usługi remontowe, inwestycyjne, logistyczne oraz pozostałe na rzecz** **Górażdże Cement S.A.**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Firmy objętej kontrolą | ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………. |
| Zakres współpracy pomiędzy Firmą a Górażdże Cement S.A. (GC) | ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………. |
| Data przeprowadzenia kontroli | …………………………………………………………………………. |
| Przedstawiciel Firmy udzielający informacji | Imię, nazwisko | ………………………………………………………… |
| Stanowisko | ………………………………………………………… |
| Przedstawiciel GC przeprowadzający kontrolę | Imię, nazwisko | ………………………………………………………… |
| Stanowisko | ………………………………………………………… |

**Lista kontrolna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Pytanie | Odpowiedź |
| **1** | **Czy w umowie/zamówieniu z Firmą wskazana jest osoba koordynująca/nadzorująca ze strony GC realizację umowy/zamówienia?** (Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy podać termin, w którym taka osoba będzie wskazana)  | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **2** | **Czy w umowie/zamówieniu Firma wskazana jest jako wytwórca wytwarzanych na terenie GC odpadów?**(W przypadku odpowiedzi „Tak” należy odpowiedzieć na pytania nr 2a i 2b, dla odpowiedzi „Nie” oraz w sytuacji, w której dla wybranych rodzajów odpadów ich wytwórcą jest GC należy odpowiedzieć na pytanie 2c) | **Tak / Nie\*** |
| **2a** | **Czy Firma posiada w ramach „Rejestru podmiotów wprowadzających produkty, produkty w opakowaniach i gospodarujących odpadami” wpis w Dziale XII zgodny co do miejsca realizacji umowy/zamówienia?**(Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy podać termin złożenia wymaganego wniosku do właściwego Urzędu Marszałkowskiego)  | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **2b** | **Czy Firma posiada własne kontenery/pojemniki na wytworzone na terenie GC odpady?**(Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy podać termin dostarczenia kontenerów/pojemników na odpady) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **2c** | **Czy Firma posiada wiedzę gdzie należy przekazywać wytworzone na terenie GC odpady stanowiące własność GC?**(Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy podać, że Firma została zapoznana z lokalizacją miejsc gdzie należy przekazywać odpady) | **Tak / Nie\***  |
| Uwagi:  |
| **3** | **Czy Firma na terenie GC będzie stosować/stosuje substancje/mieszaniny chemiczne?**(W przypadku odpowiedzi „Tak” należy odpowiedzieć na pytania nr 3a, 3b, 3c i 3d) | **Tak / Nie\*** |
| **3a** | **Czy Firma posiada pisemną akceptację GC na stosowanie substancji/mieszanin chemicznych na terenie GC oraz uzgodnienie z GC tras przewozu substancji chemicznych po terenie GC?**(Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy wyjaśnić powód braku akceptacji/uzgodnienia oraz podać termin zawarcia uzgodnień) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **3b** | **Czy Firma posiada pisemne uzgodnienia z GC dotyczące miejsc i warunków magazynowania substancji/mieszanin chemicznych?**(Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy wyjaśnić powód braku uzgodnień oraz podać termin ich uzyskania zgodnie ze wzorem formularza ISO: VZ-01.01.03 lub VZ-01.01.04) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **3c** | **Czy Firma przekazała do GC Karty Charakterystyki stosowanych substancji/mieszanin chemicznych?**(Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy podać termin przekazania brakujących Kart Charakterystyki) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **3d** | **Czy prowadzone przez Firmę prace mogą spowodować zanieczyszczenie środowiska?**(Dla odpowiedzi „Tak” w części „Uwagi” należy opisać sposób zabezpieczenia prac w celu niedopuszczenia przedostania się substancji/ mieszanin chemicznych do środowiska)  | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **4** | **Czy Firma na terenie GC planuje posiadać/posiada magazyny podręczne?**(Dla odpowiedzi „Tak” w części „Uwagi” należy podać zakres wykorzystywania magazynów) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **5** | **Czy Firma zna plany i telefony awaryjne obowiązujące na terenie GC?**(Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy podać termin zapoznania się z telefonami i planami awaryjnymi) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **6** | **Czy Firma ma zawartą z GC umowę na dostawę wody i odbiór ścieków?**(W przypadku odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy wyjaśnić brak potrzeby posiadania takiej umowy oraz wyjaśnić dalszy tryb postępowania) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **7** | **Czy Firma zawarła z GC umowę zezwalającą na terenie GC tankować pojazdy/urządzenia?** (Dla odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” w przypadku potrzeby tankowania określić termin pisemnego uzgodnienia z GC takiego działania ale wyłącznie w sytuacji, w której jest to uzasadnione) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **8** | **Czy Firma wyposaży/wyposażyła plac budowy we własne urządzenia sanitarne?**(W przypadku odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy wyjaśnić brak potrzeby posiadania takich urządzeń oraz wyjaśnić dalszy tryb postępowania) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **9** | **Pytania dotyczą Firm serwisujących, naprawiających bądź instalujących urządzenia chłodnicze lub klimatyzacyjne zawierające gazy fluorowane** |  |
| **9a** | **Czy Firma przedstawiła/przekazała GC uprawnienia do obsługi technicznej, konserwacji oraz naprawy w/w urządzeń?**(W przypadku odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy wyjaśnić dlaczego takich uprawnień nie przedłożono i czy w ogóle Firma może świadczyć takie usługi) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |
| **9b** | **Czy Firma przedstawiła/przekazała GC uprawnienia swoich pracowników, które uprawniają ich do obsługi technicznej, konserwacji oraz naprawy w/w urządzeń?**(W przypadku odpowiedzi „Nie” w części „Uwagi” należy wyjaśnić dlaczego takich uprawnień nie przedłożono i czy w ogóle pracownicy Firmy mogą świadczyć takie usługi) | **Tak / Nie\*** |
| Uwagi:  |

\* - zakreślić właściwą odpowiedź lub niepotrzebne skreślić

Inne kwestie poruszane w czasie kontroli:

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

Wnioski z kontroli:

…………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

Podpisy osób uczestniczących w kontroli.

|  |  |
| --- | --- |
| Przedstawiciel Firmy udzielający informacji | ………………………………………………………………(data i podpis) |
| Przedstawiciel GC przeprowadzający kontrolę | ………………………………………………………………(data i podpis) |