

	PROCEDURA OPERATIVA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA SUL LAVORO	Cod. PO 01
Ente Emittente UP WHS Pratola Serra Plant	GESTIONE DEI CONTRATTI DI APPALTO E D'OPERA EX ART. 26 D.LGS. 81/08	Rev.: 08 All. A9Q Pagina: 1/2

Questionario di prequalificazione

Questionario di prequalificazione degli appaltatori e sub-appaltatori in materia di Health & Safety, a cura delle società che partecipano alla gara di appalto.

Nominativo della società: R.E.M. S.R.L.

Domande Health & Safety	Risposte		Commenti
1. La vostra società è certificata ISO 45001 o 14001 o altre certificazioni – specificare?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
2. La vostra azienda ha una politica sulla salute e sicurezza dei posti di lavoro?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
3. La vostra azienda dispone di uno o più responsabili della sicurezza qualificati?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
4. I vostri dipendenti ricevono regolarmente corsi di formazione (istruzione/briefing in materia di salute e sicurezza)?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
5. La vostra azienda ha un processo per condurre la Valutazione dei Rischi e in particolare sulle attività di Lavori ad Alto Rischio?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
6. La vostra azienda dispone di norme in materia di Salute e Sicurezza, che includono una procedura disciplinare per la non conformità?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
7. La vostra azienda ha un programma di manutenzione preventiva per garantire che le attrezzature usate siano mantenute correttamente?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
8. La vostra azienda dispone di un processo per eseguire regolarmente audit di sicurezza/visite di osservazione documentati?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
9. La vostra azienda dispone di una procedura per le indagini sugli incidenti e sui mancati incidenti sul lavoro?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
10. La vostra azienda dispone di una procedura per tenere traccia dei casi di giorni lavorativi persi e dei casi di primo soccorso? In caso affermativo, fornisci i tuoi dati sulle prestazioni passate degli ultimi 2 anni.	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	nel corso degli ultimi 2 anni non si sono verificate perdite di giorni lavorativi, ne casi di primo soccorso.
11. La vostra azienda dispone di un processo per valutare la competenza in materia di salute e sicurezza dei vostri subappaltatori?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

	PROCEDURA OPERATIVA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA SUL LAVORO	Cod. PO 01
Ente Emittente UP WHS Pratola Serra Plant	GESTIONE DEI CONTRATTI DI APPALTO E D'OPERA EX ART. 26 D.LGS. 81/08	Rev.: 08 All. A9Q Pagina: 2/2

Questionario di prequalificazione

12. La vostra azienda o qualcuno dei tuoi subappaltatori siete mai stati perseguiti o condannati per infrazioni per la salute e la sicurezza a causa di gravi incidenti?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	
13. La vostra azienda o uno dei tuoi subappaltatori ha subito un incidente mortale negli ultimi cinque anni?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	

Avviso:

- 1. È obbligatorio per qualsiasi appaltatore rispondere a tutte e 13 le domande.**
- 2. Se anche una sola delle domande da #1 a #13 viene omessa, si verificherà automaticamente una squalifica!**
- 3. Se si risponde alle domande da 1 a 11 con "No", rispettivamente # 12 e # 13 con "Sì", utilizza il segnaposto "Commento" per indicare e riportare le osservazioni dei fatti avvenuti.**
- 4. Il questionario, compilato e firmato, è da restituire a Purchasing in occasione dell'invio dell'offerta.**

Nominativo della Società:

_____ **R.E.M. srl** _____

Data e Firma del legale rappresentante

_____ **27/02/2025** _____


R.E.M. S.r.l.
Via Feluccia, 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775 830116 - Fax 0775 830345
C.F. n. 02402046501 - C.C.I.A.A. n. 148995 del 03.05.2002
C.F. n. 02402046501 - C.C.I.A.A. n. 148995 del 03.05.2002