|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 6**  **DO WNIOSKU O WYCENĘ KOSZTÓW CERTYFIKACJ W PCBC S.A.**  *Po wypełnieniu Wniosku przez KLIENTA - informacje zastrzeżone*   |  |  | | --- | --- | | **POLSKIE CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI S.A.**  ul. Puławska 469; 02-844 Warszawa  tel. +48 22 464 52 00 / e-mail: pcbc@pcbc.gov.pl | **BIURO CERTYFIKACJI SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA**  e-mail: sprzedaz@pcbc.gov.pl | |

**Dotyczy PN-ISO 45001:2018-06**

1. **ORGANIZACJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Organizacji zgodnie z KRS  lub innym dokumentem rejestrowym |  |

1. **CHARAKTERYSTYKA ORGANIZACJI**  *(wypełnić* ***WSZYSTKIE*** *pola - wymaganie nadrzędne z IAF MD 22: 2018)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. | Główne zagrożenia i ryzyka dla BHP związane z procesami: | |
| 2.2. | Obecność na terenie należącym do organizacji materiałów niebezpiecznych wykorzystywanych  w procesach, w ilościach narażających na ryzyko poważnych awarii przemysłowych / innych. | **NIE**  **TAK**, jeśli tak, podać jakie: |
| 2.3. | Najważniejsze obowiązki prawne wynikające  z mających zastosowanie przepisów BHP. |  |
| 2.4. | Wypadkowość i/lub zapadalność na choroby zawodowe, **jeśli dotyczy to obowiązkowo wyspecyfikować / krótko opisać.** | **NIE**  **TAK**, jeśli tak, podać jakie:  Czy wypadkowość /zapadalność na choroby zawodowe jest wyższa od średniej niż dla typowej organizacji z tej branży?  **NIE**  **TAK** |
| 2.5. | Postępowanie(-nia) prawne przeciwko organizacji w sprawie(-ach) dotyczącej(-ych) BHP, **jeśli dotyczy** **obowiązkowo** **podać**. | **NIE**  **TAK**, jeśli tak, podać jakie: |
| 2.6. | Tymczasowa obecność dużej liczby innych firm (pod)wykonawców i ich pracowników, powodująca zwiększenie złożoności systemu lub ryzyk dla BHP, **jeśli dotyczy** **obowiązkowo** **podać**. | **NIE**  **TAK**, jeśli tak, podać jakie: |
| 2.7. | Obecność na terenie organizacji dużej liczby osób postronnych (np. szpital, szkoła, dworzec) | **NIE**  **TAK** |
| Inne: | | |

**3. REJESTRACJA WNIOSKU – WYPEŁNIA PCBC S.A.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | PCBC | BCO |  |  |  |   nr m-c rok |