|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 realizowanymi w Organizacji:       |
| 2.2. | Obecność na terenie należącym do organizacji materiałów niebezpiecznych wykorzystywanych w procesach. | [ ]  **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** |
| 2.8. | Inne:       |
| 2.9. | W przypadku Organizacji wielooddziałowej lub posiadającej lokalizacje tymczasowe/ inne czy powyższe informacje w punktach od 2.1-2.8 są powtarzalne we wszystkich oddziałach/lokalizacjach Organizacji?  | [ ]  **TAK**[ ]  Jeśli **NIE**, proszę wymienić istotne różnice:       |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PCBC | BCO |  |  |  |

 nr m-c rok  |