**SICHERHEITS-, UMWELT- UND QUALITÄTSVEREINBARUNG**

**ZWISCHEN AUFTRAGNEHMERN UND AUFTRAGGEBERN DES**

**ELECTRABEL-KERNKRAFTWERKS DOEL**

|  |
| --- |
| **Auftrag** |
| [Projektnummer] |  |
| Standorte |  |  |  |  |
| Start der Arbeiten | [Datum] | Ende der Arbeiten | [Datum] |
| Bestellungen | [Platz für mehrere Bestellungen] |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Vertragsnehmer** |
| Firmenname |  |
| Adresse |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verantwortliche** | **Name – E-Mail** | **Tel/GSM** |
| Betriebsleiter |  |  |
|  |  |
| Projektleiter |  |  |
|  |  |
| Lokale Verantwortliche |  |  |
|  |  |
| Beauftragter für Unfallverhütung |  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ist ein Organigramm für den beschriebenen Auftrag in KCD erforderlich?Falls JA, Kopie als Anlage beifügen. | J [ ]   | N [ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeit mit Subunternehmern?**  | J [ ]   | N [ ]   |
| **Firma** | **Verantwortliche**  | **VMK ausgetauscht?** |
|  |  | J [ ]   | N [ ]   |
|  |  | J [ ]   | N [ ]   |
| Exclamation mark with solid fill | Die Zahl der Unterauftragsvergabe ist auf 2 beschränkt: Auftraggeber > Auftragnehmer 1 > Unterauftragnehmer 2. Jede Abweichung davon muss gemäß den im Verfahren PROC/07 „Bestellung von Dienstleistungen“ beschriebenen Modalitäten genehmigt werden. |

|  |
| --- |
| **Kompetenzen: Qualifikationen und Zertifikate** |

Übersicht über die in der Bestellung enthaltenen erforderlichen Kompetenzen und formalen Qualifikationen.”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Umfasst der Auftrag Arbeiten mit Auswirkungen auf die Nukleare Sicherheit? | J [ ]  | N [ ]  |
| Falls Ja | WENRA-Zertifikate im Besitz des Auftraggebers und Contractormgmt KCD? | J [ ]  | N [ ]  |
| Erforderliche Kompetenzen/Qualifikationen im Zertifikat gemäß Bestellung? | J [ ]  | N [ ]  |
| Exclamation mark with solid fill | ***Gesetzlich vorgeschrieben!*** |

| **Funktion/Aktivität** | **KOMPETENZANFORDERUNGEN***Die individuellen Bescheinigungen aller Arbeitnehmer sind in der Anlage 1 aufgeführt. Die Bescheinigungen befinden sich im Besitz des Arbeitgebers und werden bereitgehalten.* |
| --- | --- |
| [ ]   | Heßen | Erforderliche Fähigkeiten für Monteure, Bediener und Signalgeber von Hebezeugen und mobilen Arbeitsgeräten. | [10000716682](http://dmsurl.electrabel.be:8070/sap/bc/zcontentserver?sap-client=100&DOKAR=ZNO&DOKNR=10000716682&DOKTL=000) |
| [ ]   | BA4 oder BA5  | Kompetenzanforderungen BA4/5 für externe Mitarbeiter | [10010383597](http://dmsurl.electrabel.be:8070/sap/bc/zcontentserver?sap-client=100&DOKAR=ZST&DOKNR=10010383597&DOKTL=000) |
| [ ]  | Prüfen Sie die Stromfreistellung | Es muss eine „Blue Card“-Schulung absolviert werden.  | [10010159222](http://dmsurl.electrabel.be:8070/sap/bc/zcontentserver?sap-client=100&DOKAR=ZNO&DOKNR=10010159222&DOKTL=000) |
| [ ]  | Feuergefährliche Arbeiten | Ausbildungsnachweis für Ersteinsatz-Feuerlöscher und/oder Brandwache | [10000716192](http://dmsurl.electrabel.be:8070/sap/bc/zcontentserver?sap-client=100&DOKAR=ZNO&DOKNR=10000716192&DOKTL=000) |
| [ ]  | Verwendung von Gerüsten | Gerüst-Benutzer: PREV/03 – 5.2.1Gerüstbauer / Gerüstprüfer: PREV/03 – 5.2.4/5 | [10000002865](http://dmsurl.electrabel.be:8070/sap/bc/zcontentserver?sap-client=100&DOKAR=ZST&DOKNR=10000002865&DOKTL=000) |
| Weitere erforderliche Kompetenzen/Qualifikationen/Schulungen, die sich aus der Risikoanalyse ergeben: |
| [ ]  |  |  |
| [ ]  |  |  |
| [ ]  |  |  |
| [ ]  |  |  |

Für **externe Arbeitsleiter oder externe Projektleiter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Externer Arbeitsleiter im Register der externen Arbeitsleiter eingetragen (SAP 10010602678) | J [ ]  | N [ ]  |
| Externer Projektleiter im Projektleiterregister eingetragen (SAP 10010381080) | J [ ]  | N [ ]  |

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

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [x] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |
| --- |
| **Risikoanalyse und Verwaltungsmaßnahmen** |

|  |
| --- |
| Der für KCD Zuständige hat die Risiken und Verwaltungsmaßnahmen wie folgt übermittelt: |
| [ ]  | Die Bestellung  |  |
| [ ]  | Die Sicherheits- und Umweltkarteikarten |  |
| [ ]  | Die spezifische Risikoanalyse  |  |
|[ ]  VGM-Plan (10010659341) |  |

|  |
| --- |
| Der Auftragnehmer hat die Risiken und Verwaltungsmaßnahmen wie folgt übermittelt: |
| [ ]  | Die spezifische Risikoanalyse |  |
| [ ]  |  |  |
| [ ]  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nach gegenseitiger Absprache bezüglich der oben genannten Risikoanalysen: Zusammenfassung der 3 wichtigsten Risiken und Verwaltungsmaßnahmen auf der Grundlage der Risikoanalysen** |
| **KCD** | Risiken des Auftrags, der Umgebung, der Anlage, der Koordination ... |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Auftragnehmer** | Mit der Ausführung der Aufgabe verbundene Risiken… |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |
| --- |
| **Umwelt – Entsorgung klassischer Abfälle** |
| [ ]  | **Entsorgung durch den Auftragnehmer*** Abfallstoffe des Auftragnehmers 10010216273
 |
| [ ]  | **Entsorgung durch den Auftragnehmer im Auftrag von KCD*** Identifikationsformular für Abfallstoffe 10000716663
 |
| [ ]  | **Entsorgung durch KCD. Sortieren gemäß den Vorschriften von KCD*** Ablaufplan für klassische Abfallstoffe 10000750187
* Klassisches Abfallposter 10010381695
 |

Für **die Zusammenarbeit mit fremdsprachigen Auftragnehmern**:

|  |  |
| --- | --- |
| Die Sicherheitsrichtlinien für „Arbeiten mit Sprechern anderer Sprachen“ (SAP 10010906828) wurden erfasst und besprochen. | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Anhang 1: Individuelle Qualifikationen und Kompetenzen** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name**  | **Kompetenzen / Qualifikationen** |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Vereinbarung**

Gemäß dem Gesetz vom 4. August 1996, Artikel 9, § 2, Absatz 2

Der **AUFTRAGGEBER** (hiërarische Linie KCD) erklärt:

* dem Auftragnehmer die mit dem Auftrag und der Arbeitsumgebung verbundenen spezifischen Risiken mitgeteilt zu haben.
* über die mit dem Auftrag verbundenen Risiken vom Auftragnehmer informiert worden zu sein haben und sich davon überzeugt zu haben, dass diese mit den in der Risikoanalyse beschriebenen Maßnahmen ausreichend beherrscht werden.

Gelesen und genehmigt,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Funktion | Datum | Unterschrift |
| [Geben Sie hier den Namen ein] | [Geben Sie hier die Funktion ein] | [Geben Sie hier das Datum ein] |  |

Der „**AUFTRAGNEHMER“** erklärt:

* Folgendes zur Kenntnis genommen zu haben:
* Allgemeine Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutzvorschriften für Auftragnehmer bei der Ausführung von Aufträgen für [Electrabel Produktion](https://www.engie-electrabel.be/dam/jcr%3Abf95b9cf-ba02-459a-b7f7-c56470df425f/Reglement-VGM-voor-contractanten-v15-_nov14.pdf).
* Spezifische Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutzvorschriften für Auftragnehmer bei der Ausführung von Aufträgen für [Electrabel Kraftwerk Doel](http://dmsurl.electrabel.be:8070/sap/bc/zcontentserver?sap-client=100&DOKAR=ZST&DOKNR=10000004881&DOKTL=000).
* vom Auftraggeber über die Risiken, die mit dem Auftrag und der Arbeitsplatzumgebung verbunden sind, unterrichtet worden zu sein.
* dem Auftraggeber die Risiken, die im Rahmen der Ausführung des Auftrags bestehen, mitgeteilt zu haben und,
* der Unterzeichner erklärt, alle seine Arbeitnehmer und Verantwortlichen seiner

Subunternehmer über den Inhalt dieses Dokuments zu unterrichten, und zwar vor Beginn des Auftrags.

Außerdem bestätigt der AUFTRAGNEHMER, dass seine Arbeitnehmer über die erforderlichen Kompetenzen und Qualifikation für die Ausführung des genannten Auftrags und die ihnen jeweils zugewiesene Aufgaben verfügen.

Gelesen und genehmigt,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Funktion | Datum | Unterschrift |
| [Geben Sie hier den Namen ein] | [Geben Sie hier die Funktion ein] | [Geben Sie hier das Datum ein] |  |

*Stellen Sie dem Contractormanagement KCD eine Kopie der unterzeichneten
Vereinbarung zur Verfügung*