**Kwestionariusz/wniosek dostawcy kwalifikowanego\***

Szanowni Państwo niniejszy kwestionariusz jest jednocześnie wnioskiem o uznanie Waszego Przedsiębiorstwa za dostawcę kwalifikowanego Spółki Koleje Wielkopolskie. W przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji i potwierdzenia posiadanych kwalifikacji pracownicy Spółki Koleje Wielkopolskie przeprowadzą audyt dostawcy audyt w Państwa Firmie.

Prosimy o krótkie i precyzyjne odpowiedzi na postawione pytania.  
Jeżeli miejsce pozostawione na odpowiedź jest niewystarczające można użyć dodatkowych kratek. Jeżeli przy odpowiedziach widnieją kwadraty, prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem **X**.

Do kwestionariusza prosimy dołączyć potwierdzone za zgodność kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, certyfikaty, świadectwa zgodności, itp.

|  |
| --- |
| 1. **Dane podstawowe** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Nazwa Dostawcy:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Siedziba (adres) Dostawcy:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3 NIP:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4 REGON:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.5 Wpis do ewidencji Działalności Gospodarczej:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.6 Bank i Nr rachunku:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.7 Telefon(y):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.8 Faks:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.9 E-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.10 Strona internetowa:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Kierownictwo** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Osoby reprezentujące firmę zgodnie  z wpisem do właściwego rejestru gospodarczego:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2 Osoba odpowiedzialna za kontakty handlowe:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.3 Osoba odpowiedzialna za zapewnienie jakości:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Oferowana działalność** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1 Rodzaj działalności oferowanej Spółce Koleje Wielkopolskie:** | **produkcja** |  | **Zakres: ………………………..** |
| **sprzedaż** |  | **Zakres: ………………………..** |
| **usługi** |  | **Zakres: ………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2 Główni klienci na rynku kolejowym [maks.5], proszę przedstawić potwierdzone kopie referencji.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3 Czy Przedsiębiorstwo posiada status kwalifikowanego dostawcy wyrobów/ usług na rynek kolejowy (proszę wymienić podmioty i szczegółowy zakres dostaw). Proszę przedstawić kopie dokumentów potwierdzających status.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.4 Czy Przedsiębiorstwo posiada dokumenty potwierdzające zgodność oferowanych wyrobów z wymaganiami rynku kolejowego (np. deklaracje zgodności z TSI, świadectwo dopuszczenia do eksploatacji, certyfikaty, świadectwa zgodności z normami, itp.). Proszę wymienić jakie oraz załączyć kopie.** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Jakość** |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Czy Przedsiębiorstwo posiada wdrożony System Zarządzania:**  1. **Jakością** 2. **Środowiskiem** 3. **IRIS** 4. **System Zarzadzania Bezpieczeństwem (SMS)** 5. **Inne (wymień jakie, np. certyfikat bezpieczeństwa-?)** | **TAK  NIE**  **TAK  NIE**  **TAK  NIE**  **TAK  NIE**  **…………………………....** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2 Czy wymienione w pkt. 4.1 Systemy Zarządzania są Certyfikowane przez Organizacje zewnętrzne? Jeżeli tak, proszę podać datę otrzymania i numer Certyfikatu oraz nazwę Organizacji wydającej. Do ankiety proszę również dołączyć kopie Certyfikatu.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Jeżeli Przedsiębiorstwo nie posiada certyfikowanego Systemu Zarządzania to zobowiązany jest posiadać udokumentowane procedury:** | |
| **4.3.1 Nadzór nad wyrobem (produktem/ usługą/ dostawą)** |
| **4.3.2 Nadzór nad dostawcami i podzespołami** |
| **4.3.3 Działania korygujące i zapobiegawcze** |
| **4.3.4 Dotyczące Reklamacji** |
| **4.3.5 Dotyczące Gospodarowania Odpadami** |
| **4.3.6 Zarządzanie kwalifikacjami i uprawnieniami personelu** |
| **4.3.7 Nadzór nad urządzeniami kontrolno- pomiarowymi oraz podlegającymi okresowym dozorom technicznym** |
| **Kopie powyższych procedur proszę załączyć do niniejszego Kwestionariusza.** |

…………………………………………………………………….

(data i podpis osób uprawnionych

do reprezentowania firmy)

\* W przypadku pytań dotyczących wypełnienia kwestionariusza/wniosku prosimy o kontakt zespołem pełnomocnika Zarządu ds. bezpieczeństwa na adres e –mail: [pełnomocnik@koleje-wielkopolskie.com.pl](mailto:pełnomocnik@koleje-wielkopolskie.com.pl)

Dziękujemy za wypełnienie kwestionariusza!

**ZOBOWIĄZANIE STRON**

Strony zobowiązują się do bieżącej wymiany informacji, dotyczących bezpieczeństwa w szczególności w zakresie postępowania z ryzykiem wspólnym powstającym na styku pomiędzy Kolejami Wielkopolskimi Sp. z o.o. jako Stroną umowy, a ……………………………………………………………. jako Wykonawcą. W uzasadnionych przypadkach Strony zobowiązują się do wdrożenia wspólnie odpowiednich środków kontroli ryzyka dla zidentyfikowanych i ocenionych wspólnych zagrożeń jeśli ich poziom jest nieakceptowalny.

Wymiana informacji w powyższym zakresie pomiędzy Kolejami Wielkopolskimi Sp. z o.o. jako Stroną umowy, a ……………………………………………………………………………….. jako Wykonawcą odbywać się będzie w sposób zgodny z zasadami określonymi w dokumentacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem każdej ze stron.

Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie audytu Wykonawcy wynikającego   
z Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem.

* Ze strony Koleje Wielkopolskie Sp. z o.o. osobą odpowiedzialną za wymianę informacji jest Pełnomocnik Zarządu ds. Bezpieczeństwa Piotr Malarski –

[piotr.malarski@koleje-wielkopolskie.com.pl](mailto:piotr.malarski@koleje-wielkopolskie.com.pl)

* Ze strony ……………………………………………… osobą odpowiedzialną za wymianę informacji jest

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

Przyjęliśmy do wiadomości i stosowania powyższe zobowiązanie

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………….  (data i podpis osób uprawnionych  do reprezentowania firmy) | …………………………………………………………………….  (data i podpis osób uprawnionych  do reprezentowania firmy) |

\*\*Powyższe zobowiązanie należy wydrukować w dwóch egzemplarzach