|  |
| --- |
| EU Vergabeverfahren “Umbau Bestandsgebäude – VE09 Gebäudeautomation”  **Anlage OV10**  **Eigenerklärung zur Bestätigung der TenneT Anlage SHE (OV09) + SHE-Questionaire** |
|  |
| TenneT GmbH & Co. KG |

# Eigenerklärung

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anschrift des geschäftsführenden Unternehmens** |
| **Name** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |

Ich/Wir erkläre(n), dass ich/wir den von TenneT im Negometrix bereitgestellten „TenneT Anlage SHE“ (OV09) berücksichtitgen und die darin enthaltenden Regelungen und Vorgaben über die gesamte Vergabe- und Projektlaufzeit einhalten werden.

**Ich bin mir / Wir sind uns bewusst, dass eine falsche Abgabe der vorstehenden Erklärungen meinen/unseren Ausschluss von der Auftragserteilung zur Folge haben kann. Entsprechende Nachweise können auf Verlangen vorgelegt werden.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name der erklärenden Person / Unternehmen / Rechtsform)

**SHE-Fragebogen TenneT-Vertragspartner (Vorauswahl und Projektabwicklung)**

Dokumente sollten auf Niederländisch (TenneT NL) oder auf Deutsch (TenneT D) vorliegen, oder auf Englisch übersetzt werden.

Das Ziel dieses Fragebogens ist es, einen Eindruck davon zu gewinnen, wie Sie in Ihrem Unternehmen oder in dem Teil Ihres Unternehmens, welches mit uns im Rahmen dieser Vorauswahl zusammenarbeiten würde, mit Sicherheit, Gesundheit und Umwelt umgehen.

Wir bitten Sie, transparente und verständliche Antworten auf die Fragen zu geben.

Ihre Antworten werden ausgewertet. Falls notwendig, werden wir nach weiteren Dokumenten fragen.

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Antworten in den nächsten Phasen des Auswahlprozesses berücksichtigen werden. Eventuell werden wir auf Ihre Antworten während Projektüberprüfungen oder SHE-Begutachtungen vor Ort später im Prozess zurückkommen.

**Allgemeine Informationen**

Unternehmensname: Klicken Sie hier, wenn Sie Text eingeben möchten.

Adresse: Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Haben Sie bereits für eine der folgenden TenneT-Instanzen gearbeitet? Falls ja, geben Sie einen Namen und ein Jahr bezogen auf das Projekt an.

TenneT TSO BV:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

TenneT TSO GmbH:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

TenneT Offshore GmbH:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Haben Sie für andere Übertragungsnetzbetreiber in Deutschland oder den Niederlanden gearbeitet?  Ja  Nein

Falls ja, geben Sie einen Namen und ein Jahr bezogen auf das Projekt an.

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**SHE-Fragen**

**A. Verpflichtungen des Managements**

Um Sicherheit, Gesundheit und Umwelt zu einem alltäglichen Teil Ihrer Geschäftspraktik und Ihres Unternehmens zu machen, müssen die Manager und Kontrolleure zu Sicherheit, Gesundheit und Umwelt verpflichtet sein.

**1.** Haben Sie eine festgeschriebene Gesundheits-, Sicherheits- und Umweltgrundsatzerklärung bei:

Sicherheit

Gesundheit

Umwelt

Die Erklärung sollte bezüglich der Beschaffenheit und des Anwendungsbereiches passend zu Ihrer Tätigkeit sein und die Verantwortlichkeiten für das Management bezüglich Sicherheit, Gesundheit und Umwelt (SHE) auf allen Ebenen in Ihrem Unternehmen darstellen.

*Bitte bereiten Sie eine unterschriebene und datierte Kopie Ihrer Unternehmenserklärung vor, die anzeigt, wann sie zuletzt überprüft wurde und wer sie veröffentlicht hat. Der Anwendungsbereich sollte eindeutig angegeben sein.*

**2.** Wie haben Sie Ihre SHE-Verantwortlichkeiten bezüglich des Managements definiert?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**3.** Hat Ihr Unternehmen ein zertifiziertes SHE-Managementsystem?  Ja  Nein

Falls ja,

1. Ist der Anwendungsbereich der Aktivitäten des Zertifikates passend zu den Aktivitäten dieser Vorauswahl?  Ja  Nein
2. Trifft das Zertifikat auf die Teile des Unternehmens zu, die in die Aktivitäten dieser Vorauswahl einfließen (organisatorischer Bereich)?  Ja  Nein
3. auf welchem Standard basiert das Zertifikat?  OHSAS 18001

ISO 14001

SCC / VCA

Other:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

1. Welche akkreditierte Person hat das Zertifikat ausgestellt?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

1. Bis wann ist das Zertifikat gültig?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

*Bitte fügen Sie eine Kopie des Zertifikats bei.*

**4.** Welches sind Ihre wichtigsten SHE-Ziele für dieses Jahr und die nächsten 3-5 Jahre?

Sicherheit:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Gesundheit:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Umwelt:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**5.** Falls Sie kein zertifiziertes SHE-System haben, beschreiben Sie, wie Sie Ihre SHE-Prozesse überwachen, kontrollieren und begutachten, um Ihre SHE-Leistung ständig zu verbessern.

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**6.** Wie ist der Zugang zu kompetenter und qualifizierter SHE-Beratung in Ihrem Unternehmen organisiert?

Interne Gesundheits- und Sicherheitsexperten:

Externe Gesundheits- und Sicherheitsexperten (Namen und Kontaktdetails bereitstellen):

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Interne Umweltexperten:

Externe Umweltexperten (Namen und Kontaktdetails bereitstellen):

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**B. Risikomanagement**

Jedes Unternehmen benötigt einen Prozess, der dabei hilft, Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltrisiken während des Arbeitsablaufes, oder, falls relevant, während des Entwicklungsprozesses zu identifizieren, zu beurteilen und zu kontrollieren. Der Prozess muss jederzeit systematisch und aktiv sein.

**1.** Wie identifizieren Sie systematisch Gefahren (Risikobewertung), verteilen Kontrollmaßnahmen und überprüfen die Effektivität der Risikobewertung und die der durchgeführten Maßnahmen?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**2.** Wie sind SHE-Experten in verschiedene Projektphasen eingebunden (falls zutreffend)?

Projektentwicklung (Design):

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Projektvorbereitung:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Projektdurchführung:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Projektbewertung:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

Andere:

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**C. Training und Supervision**

Unternehmen müssen zusichern, dass ihre Mitarbeiter alle über ihre eigene Verantwortlichkeit und die Verantwortlichkeit seitens des Unternehmens bezüglich Gefahren der Sicherheit, Gesundheit und Umwelt am Arbeitsplatz informiert sind. Arbeitgeber müssen außerdem sicherstellen, dass ihre Arbeitnehmer wissen, wie man mit Gefahren umgeht, denen sie durch ihren Arbeitsablauf, die Umgebung, die Ausrüstung und die Materialien ausgesetzt sind.

**1.** Wie legen Sie die Notwendigkeit Ihrer Mitarbeiter bezüglich Trainings fest?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**2.** Wie stellen Sie sicher, dass nicht adäquat trainiertes oder erfahrenes Personal ihre Arbeit in einer sicheren Art und Weise unter Aufsicht eines erfahrenen Mitarbeiters durchführt?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**3.** Was waren die Schwerpunkte Ihrer SHE-Trainingsprogramme für das Management (z.B. Programme zum Sicherheitsbewusstsein) und die Mitarbeiter (z.B. Risikobewertung, spezielle Risiken) der letzten drei Jahre?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

*Bitte bereiten Sie eine Kopie Ihres aktuellen SHE-Trainingsprogrammes vor.*

**D. Unfallmanagement**

Unternehmen müssen ein Managementsystem haben, das versichert, dass Vorfälle und Beschädigungen berichtet, dokumentiert und untersucht werden und die dazugehörigen fehlerbehebenden Handlungen durchgeführt werden.

**1.** Wie ist Ihr Unfallmanagement bezüglich dem Berichten, der Dokumentation, der Untersuchung und den dazugehörigen fehlerbehebenden Handlungen organisiert?

Bitte geben Sie an, ob Untersuchungsergebnisse durch das Senior Management überprüft werden.

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

*Bitte fügen Sie eine Kopie der letzten beiden (neuesten) Untersuchungsberichte an (Berichte sollten vorzugsweise anonym sein).*

**2.** Füllen Sie die Tabelle mit SHE-Vorfällen und dokumentierten Indikatoren der letzten drei Jahre aus. Für Erklärungen über die Abkürzungen und die Definitionen beachten Sie bitte den Anhang dieses Fragebogens.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jahr:** Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | **Jahr:** Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | **Jahr:** Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **FAT** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **PTD** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **LWC** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **RWC** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **MTC** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **FAC** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **ENV** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **NM** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **Σ FAT, PTD, LWC** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **Arbeitsstunden** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |
| **LTIF** | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten | Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten |

**E. Notfallmaßnahmen**

Unternehmen müssen einen effektiven allgemeinen Notfallplan haben, der alle Notfalltypen umfasst, die an einem Arbeitsplatz passieren könnten, und der den rechtlichen Vorgaben entspricht.

**1.** Wie stellen Sie sicher, dass die Notfallmaßnahmen verfügbar, eingeübt und modifiziert sind, um eine hohe Qualität bei der Notfallorganisation auf Projektbaustellen sicherzustellen?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten .

**F. Vertragsmanagement**

Unternehmen, die andere Firmen beauftragen, etwas bereitzustellen, sind Auftraggeber. Als Auftraggeber müssen sie ein Managementsystem haben, das sicherstellt, dass die Vertragspartner / Subunternehmer und ihre Mitarbeiter keinen Schaden an ihren Mitarbeitern, an ihnen selbst oder an jemand anderem, der Arbeit bei ihnen durchführt, verursachen.

Wie organisieren Sie SHE bei Vertragspartnern und insbesondere bei Subunternehmen, die bei Ihnen unterschrieben haben, bezüglich SHE-Standards, -Kontrolle und –Auswahl?

Klicken Sie hier, wenn Sie einen Text eingeben möchten.

**Anhang Definitionen der Kategorien und Indikatoren von Vorfällen**

**Umweltvorfall / Environmental incident (ENV)**

Eine Gruppe von Vorfällen, die ökologische Auswirkungen haben (oder haben könnten).

**Arbeitsstunden / Exposure hours**

Die Gesamtarbeitszeiten, inklusive bezahlten Überstunden und Training, aber ohne Erkrankungen und unbezahlten Überstunden. Die Arbeitsstunden sollten separat für TenneT und das Personal von Vertragspartnern kalkuliert werden. Außerdienstliche Zeiten, sogar wenn diese Zeit auf TenneT-Grundstücken (z.B. Übernachtung auf einer Plattform) verbracht wird, ist nicht in diese Kalkulation einbezogen, aber Vorfälle während dieser Zeit werden in die Statistiken aufgenommen. In vielen Unternehmen kann die Anzahl der Arbeitsstunden durch computerregulierten Zugang oder Zeit-festhaltende Aufnahmen kalkuliert werden. Bei Abwesenheit von akkuraten Methoden können die Arbeitsstunden auch durch die Mitarbeiterzahl und die Arbeitsstunden pro Person ermittelt werden.

**Todesfall / Fatality (FAT)**

Ein Todesfall als Resultat eines arbeitsbedingten Vorfalles, unabhängig von der Zeit, die zwischen dem Vorfall und dem Todeszeitpunkt liegt.

**Erste-Hilfe-Fall / First aid case (FAC)**

Jede einzelne Behandlung und anschließende Beobachtung von kleinen Kratzern, Schnitten, Verbrennungen, Splittern etc., die normalerweise keine medizinische ärztliche Hilfe erfordern. Jede solche Behandlung und Beobachtung muss als „Erste-Hilfe-Fall“ betrachtet werden, sogar, wenn er von einem Mediziner oder einer anderen registrierten, professionellen Person behandelt wurde.

**Vorfall / Incident**

Ein ungeplantes Ereignis oder eine Ereigniskette, die ökologische Auswirkungen gehabt hat oder hätte haben können. Vorfälle schließen keine betrieblichen, pflegeaufwändigen, hochwertigen oder zuverlässigen Vorfälle ein, die keine SHE-Konsequenzen oder –Potenzial haben. Falls ein Vorfall zu beidem, zu einer personellen Verletzung und zu einer ökologischen Auswirkung führt, muss der Vorfall als zwei Vorfälle gezählt werden. Falls ein einzelner Vorfall dazu führt, dass mehrere Personen verletzt werden, zählt der Vorfall so oft, wie Personen verletzt wurden.

**Verletzung / Injury**

Jede Verletzung, wie ein Schnitt, eine Fraktur, eine Verstauchung, eine Amputation etc., die durch einen einzigen, unmittelbaren Vorfall passiert ist.

**Verletzung mit verlorener Arbeitszeit / Lost time injury (LTI)**

Die Summe der Verletzungen, die zu Todesfällen, dauerhafter Erwerbsunfähigkeit oder verlorener Arbeitszeit führt, aber Fälle eingeschränkter Arbeitsfähigkeit und Fälle medizinischer Behandlung ausschließt.

**Häufigkeit von Verletzungen mit verlorener Arbeitszeit / Lost time injury frequency (LTIF)**

Die Anzahl von Verletzungen mit verlorener Arbeitszeit per eine Million Arbeitsstunden.

**Fall eines verlorenen Arbeitstages / Lost workday case (LWC)**

Jede arbeitsbedingte Verletzung, die dazu führt, dass die verletzte Person am Tag nach dem Vorfall nicht fähig ist, ihrer normalen Arbeitstätigkeit oder einer eingeschränkten Arbeitstätigkeit nachzugehen. Das umfasst auch Ruhetage, Wochenenden, gesetzliche Feiertage, Urlaubstage und darauffolgende Tage nach Beendigung eines Arbeitsverhältnisses. Diese Definition weicht von der OSHA-Definition ab, die auch eingeschränkte Arbeitsfähigkeit als Fälle verlorener Arbeitstage zählt. Ein einzelner Vorfall kann dazu führen, dass die Anzahl von Fällen mehrerer verlorener Arbeitstage steigt, je nach der Anzahl der Personen, die bei dem Vorfall verletzt wurden.

**Verlorene Arbeitstage / Lost workdays (LWD)**

Die gesamte Anzahl von Kalendertagen, an denen die verletzte Person aufgrund eines verlorenen Arbeitstages zeitweise unfähig war zu arbeiten. Bei Todesfällen oder permanenter Erwerbsunfähigkeit werden keine verlorenen Arbeitstage verzeichnet.

**Fall medizinischer Behandlung / Medical treatment case (MTC)**

Jede arbeitsrelevante Verletzung, die weder zu verlorenen Arbeitstagen, noch zu eingeschränkter Arbeitsfähigkeit führt, aber die einer Behandlung durch einen Arzt oder durch einen anderen medizinischen Spezialisten bedarf. Medizinische Behandlung inkludiert keine Erste Hilfe, sogar, wenn ein Arzt oder eine registrierte professionelle Person dies befürwortet.

**Beinahe-Vorfall / Near miss (NM)**

Ein Vorfall, der zu einer Beeinträchtigung oder zu einem Schaden für die Umwelt hätte führen können, es aber nicht getan hat.

**Permanente totale Erwerbsunfähigkeit / Permanent total disability (PTD)**

Jede arbeitsrelevante Verletzung, die einen Arbeitnehmer permanent einschränkt und zu einer Beendigung des Arbeitsverhältnisses führt.

**Fall eingeschränkter Arbeitsfähigkeit / Restricted work case (RWC)**

Jede arbeitsrelevante Verletzung, die dazu führt, dass die verletzte Person zeitweise nicht ihrer vollständigen Tätigkeit nachgehen kann, sondern nur einzelnen Tätigkeiten, an jedem Tag, nachdem die Verletzung passiert ist.