

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Gewährleistung eines optimalen Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutzes für unsere Mitarbeiter/Innen, die bei uns arbeiten und die Sicherung unseres Qualitätsstandards sowie ein ressourcenschonender Umgang mit Energie ist ein wesentlicher Bestandteil unserer Unternehmensziele.

Neben der Pflicht zur Umsetzung unserer Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutzanforderungen im eigenen Unternehmen, erwarten wir auch von unseren Auftragnehmern, dass die Qualität ihrer Lieferungen und Leistungen, der Schutz ihrer Mitarbeiter vor Unfällen und arbeitsbedingten Erkrankungen sowie die Einhaltung von umweltrelevanten Vorschriften und einem ressourcenschonender Umgang mit Energie ebenfalls einen hohen Stellenwert hat.

Damit wir uns einen Eindruck über die Organisation des Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutzes in ihrem Unternehmen und den von ihrem Unternehmen ggf. eingesetzten Nachunternehmern verschaffen können, bitten wir Sie um die vollständige Beantwortung folgender Fragen:

## 1 Unternehmensinformationen

Unternehmer:	
<input type="checkbox"/> Lieferant <input type="checkbox"/> Nachunternehmer <input type="checkbox"/> Dienstleister	
<input type="checkbox"/> Produkt <input type="checkbox"/> Dienstleistung <input type="checkbox"/> Bauleistung <input type="checkbox"/> Montageleistung <input type="checkbox"/> Arbeitnehmerüberlassung <input type="checkbox"/> Händler	
Ansprechpartner und Rückfragen zum Fragebogen:	
D-U-N-S Nummer ( <a href="#">UPIK</a> )	
Die Selbstauskunft hat in der vorliegenden Form eine Geltungsdauer von 3 Jahren. Bei <b>Änderungen</b> informiert der Unternehmer umgehend mit <b>neu</b> erstellter Auskunft mit Änderungshinweisen <b>schriftlich</b> .	

Von Rail Power Systems GmbH auszufüllen:

Kreditorennummer (SAP):			
Stammdaten:	Lieferanten-Profil vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> anlegen

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

## 2 Mindestanforderungen

1. Welche zertifizierten Managementsysteme für den Arbeits-, Gesundheits- und Umweltschutz sowie Qualität sind vorhanden?  
 (Bitte legen Sie eine **Kopie** der **Zertifikate** dem Fragebogen als Anlage bei)

Bereich	Norm/Zertifikat
Qualitätsmanagement	<input type="checkbox"/> ISO 9001
Umweltschutz / Energiemanagement	<input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> EMAS <input type="checkbox"/> ISO 50001 <input type="checkbox"/> Energieaudit ISO 16247-1
Arbeitssicherheit, Gesundheitsschutz	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> SCC
Entsorgungsfachbetriebsverordnung	<input type="checkbox"/> Efb-Zertifikat
Andere Managementsysteme/Zertifikate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sonstige	Bemerkung:

2. Sind für das gesamte Unternehmen eingeführt? Ja  Nein   
 Wenn Nein, für welche Standorte/Bereiche sind die oben ausgewählte Managementsysteme gültig?

**Nur beantworten falls kein Zertifikat nach OHSAS 18001 oder SCC vorliegt.**  
**Bei Vorlage eines der beiden Zertifikates weiter mit Fragen (Nr. 33 – 39) in Kapitel C**

3. Wird das Unternehmen sicherheitstechnisch und arbeitsmedizinisch betreut?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4. Hat das Unternehmen eine SGU-Organisation?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5. Wird eine Beurteilung der betriebsspezifischen Gefährdungen durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
6. Wird eine arbeitsplatzbezogene Gefährdungsbeurteilung durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7. Wird den Beschäftigten kostenfrei eine auf die Erfordernisse abgestimmte persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt und wird diese instand gehalten und ggf. ersetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8. Besitzen alle operativ tätigen Mitarbeiter, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen, einen Nachweis über eine erfolgreich absolvierte, anerkannte SGU-Prüfung gemäß Dokument 016 oder Dokument 018 (SCC)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9. Verfügen die Beschäftigten, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen und die besonders gefährliche Arbeiten ausführen oder in besonders gefährlichen Arbeitsbereichen eingesetzt werden, über spezielle Kenntnisse und Ausbildungsnachweise?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

10. Führt das Unternehmen SGU-Unterweisungen durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
11. Ist die Verständigung mit fremdsprachigen Beschäftigten sichergestellt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12. Verfügt das Unternehmen über die notwendigen Betriebsanweisungen und sind die Beschäftigten entsprechend unterwiesen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
13. Werden im Unternehmen SGU-Besprechungen durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
14. Findet vor dem Einsatz der Leiharbeitnehmer, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen, eine Überprüfung der Qualifikation und Tauglichkeit statt?	Nur Arbeitnehmerüberlassung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
15. Werden die Leiharbeitnehmer, die im Zuge der Auftragsabwicklung zum Einsatz kommen, mit den SGU-Regeln und Vorschriften des Entleihers vertraut gemacht?	Nur Arbeitnehmerüberlassung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
16. Ist das Unternehmen auf Notfälle vorbereitet (z.B. Vorhandensein Alarmplan, Erste-Hilfe-Material, Havarieausrüstung)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
17. Haben die Beschäftigten, denen Aufgaben bei Notfällen innerhalb des Unternehmens übertragen wurden, eine entsprechende Ausbildung erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
18. Wird auf Basis der Gefährdungsbeurteilung festgelegt, für welche Tätigkeiten regelmäßige arbeitsmedizinische Untersuchungen notwendig sind?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
20. Werden die speziellen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen der Mitarbeiter durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
21. Werden Maschinen, Geräte und Ausrüstungen regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
22. Ist im Unternehmen die Meldung und Erfassung von Unfällen mit und ohne Arbeitsausfall geregelt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
23. Sind beauftragte Personen im Unternehmen benannt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Externe Beauftragung <input type="checkbox"/> Abfallbeauftragte <input type="checkbox"/> Immissionsschutzbeauftragte <input type="checkbox"/> Gewässerschutzbeauftragte <input type="checkbox"/> Gefahrgutbeauftragte <input type="checkbox"/> Brandschutzbeauftragte

**Nur beantworten falls kein Zertifikat nach ISO 9001 vorliegt.**  
**Bei Vorlage eines Zertifikates weiter mit Fragen (Nr. 33 – 39) in Kapitel C**

24. Fertigen und / oder vertreiben Sie Produkte, die Richtlinien der EU entsprechen müssen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
25. Fertigen und / oder vertreiben Sie Produkte, die das CE Zei-	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

chen tragen müssen? Wenn ja, welche?	
26. Haben Sie Produktzulassungen und / oder Baumusterprüfungen vorliegen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
27. Hat das Unternehmen Prüfpläne für eigengefertigte Produkte beschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
28. Hat das Unternehmen Arbeits- und Verfahrensanweisungen für wichtige Prozesse beschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
29. Werden Messmittel in regelmäßigen Abständen im Unternehmen geprüft und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
30. Wird im Unternehmen eine Warenein- und Warenausgangskontrolle durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
31. Führt das Unternehmen eine Kontrolle von Bestellungen des Auftraggebers durch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
32. Sind Q-Werkzeuge wie z.B. FMEA, QFD, MTBF, etc. im Unternehmen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

### 3 C: Erweiterte Anforderungen

33. Bei welcher Berufsgenossenschaft sind ihre Mitarbeiter versichert?	BG-Name:  Mitgliedsnummer:		
34. Wie viele BG-meldepflichtige Arbeitsunfälle (keine Wegeunfälle) mit Ausfalltagen von mehr als drei Tagen hatte ihr Unternehmen in den vergangenen drei Jahren zu verzeichnen?			
	Vorjahr	vor zwei Jahren	vor drei Jahren
gesamte Mitarbeiteranzahl ihres Unternehmens			
gesamte Anzahl meldepflichtige Arbeitsunfälle			
davon tödliche Arbeitsunfälle			
35. Hat das Unternehmen eine gültige Erlaubnis gemäß AÜG und ist eine SGU-Organisation nachvollziehbar? <b>Kopie der Urkunde nach AÜG beilegen</b>	Nur Arbeitnehmerüberlassung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
36. Ist sichergestellt, dass die während der Auftragsausführung unter Umständen notwendigen und geforderten Aufsichtspersonen die lokale Sprache beherrschen und mit den eingesetzten Mitarbeitern verständlich kommunizieren können?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
37. Sind in ihrem Unternehmen die Einhaltung der Vorschriften der Gefahrgutverordnung GGVSEB bei der Verpackung, der Verladung und beim Transport von Gefahrgütern sowie die Erstellung der erforderlichen Beförderungspapiere gewährleistet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
38. Kann ihr Unternehmen ggf. einen Sicherheits- und Gesundheitskoordinator (SiGeKo) stellen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
39. Verfügt das Unternehmen über ausreichende Versicherungen? Bitte <b>Kopie</b> der Versicherungsbestätigungen <b>beilegen</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht <input type="checkbox"/> Umwelthaftpflicht <input type="checkbox"/> Produkthaftpflicht <input type="checkbox"/> sonstige:		

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

#### 4 Eisenbahnbetrieb (falls zutreffend)

40. Ist das Unternehmen ein Eisenbahnverkehrsunternehmen? (Bitte <b>Kopie</b> der Bescheinigung des Eisenbahnbundesamtes <b>beilegen</b> )	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
41. Hat das Unternehmen eine Sicherheitsbescheinigung (SiBe)? (Bitte <b>Kopie</b> der Sicherheitsbescheinigung <b>beilegen</b> )	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
42. Hat das Unternehmen einen eigenen oder externen Eisenbahnbetriebsleiter? Bitte ankreuzen  <input type="checkbox"/> Eigener <input type="checkbox"/> Externer <b>Kopie</b> der Bestellung des Eisenbahnbetriebsleiters beilegen	
43. Sind sämtliche Qualifikationen und Nachweise der am Bahn- betrieb beteiligten Mitarbeiter vorhanden? (Separate Anfrage des EBL vom AG)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

#### 5 Verhaltenskodex

44. Sind die Eckpunkte der gesellschaftlich verantwortlichen Un- ternehmensführung (Code of Conduct) beschrieben und werden nachhaltig beachtet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Falls ja, bitte Code of Conduct Vereinbarung in <b>Kopie beilegen</b> )
--	--

Wir behalten uns vor, über diesen Fragebogen hinaus, weitere Prüfungen und Kontrollen vor Ort durch unsere Mitarbeiter und durch uns beauftragte Dritte durchzuführen (vor und während des Auftrages).

Für die Beantwortung der Fragen danken wir Ihnen und setzen eine **sichere** und **zuverlässige** Zusammenarbeit voraus.

Dieses Dokument wird verwendet im Zusammenhang mit: [PB-AU03-01 Beurteilung und Einstufung von Lieferanten](#)

## Erklärung des Unternehmens:

Hiermit bestätigen wir die **Vollständigkeit** und **Richtigkeit** der getätigten Angaben.

Die oben getroffene Angaben sowie die Daten der vor Ort durchgeführten Kontrollen werden zum Zweck der Rail Power Systems GmbH internen Verwendung elektronisch gespeichert und verwendet. Rail Power Systems GmbH versichert den ordnungsgemäßen und datenschutzrechtlichen Umgang Ihrer Angaben und Daten.

Ort, Datum und Firmenstempel:	Rechtsverbindliche Unterschrift:
-------------------------------	----------------------------------

### Anlagen:

<input type="checkbox"/>	Kopien der Zertifikate für die angegebenen Managementsysteme (Kap. B – Frage 1)
<input type="checkbox"/>	Kopie der Urkunde nach AÜG (Kap. C – Frage 35)
<input type="checkbox"/>	Kopien der Versicherungspolizen (Kap. C – Frage 39)
<input type="checkbox"/>	Kopie Bescheinigung Eisenbahnbundesamt (Kap. D – Frage 40)
<input type="checkbox"/>	Kopie Sicherheitsbescheinigung (Kap. D – Frage 41)
<input type="checkbox"/>	Kopie Bestellung Eisenbahnbetriebsleiter (Kap. D – Frage 42)

**Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen per Fax an:**

**Einkauf Geschäftsbereich Bahnenergieversorgung:**

+49 (0) 69 30859 – 501 oder per E-Mail an [Holger.Dunitza@rail-ps.com](mailto:Holger.Dunitza@rail-ps.com)

Bei Fragen erreichen Sie Hr. Dunitza telefonisch unter +49 (0) 69 30859 – 603

**Einkauf Geschäftsbereich Ausrüstung:**

+49 (0) 89 41999 – 433 oder per E-Mail an [Uwe.Herbert@rail-ps.com](mailto:Uwe.Herbert@rail-ps.com)

Bei Fragen erreichen Sie Hr. Herbert telefonisch unter +49 (0) 89 41999 – 336