

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЦЕНТР А-ТРЕЙД»

Код ЄДРПОУ: 41686402; ІПН: 416864026541

р/р 26009052674381 в ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК», м. Київ, МФО 320649

Вих. № _____

від «_____» _____ 20__ р.

Опитувальник щодо екологічно-соціальної політики учасників*

Інформація про учасника		
Найменування (або ПІБ) учасника:	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЦЕНТР А-ТРЕЙД»	
Адреса:	Юридична адреса: 04073, м. Київ, вул. Куренівська, 18.	
Країна:	Україна	
Місце розташування:	м. Київ, вул. Куренівська, 18, оф. 502.	
Галузь діяльності:		
Підпис:	Прізвище та ім'я: Ізмайлова Наталія Іванівна	
Посада: Директор	Дата: 11.2018	
Контактні дані:		
Телефон: (044) 587-75-50	Мобільний телефон: 0979636431	Email: info@accent-service.com.ua
R1	Екологічно-соціальна оцінка учасника	
1.1	<p>Хто відповідальний за управління довкіллям? Прізвище, ім'я та по батькові: _____ Посада: _____ Тел./моб.: _____ Email: _____</p> <p>Хто відповідальний за управління кадрами? Прізвище, ім'я та по батькові: Ізмайлова Наталія Іванівна Посада: Директор Тел./моб.: (044) 587-75-50 Email: info@accent-service.com.ua</p> <p>Хто відповідальний за управління охороною праці? Прізвище, ім'я та по батькові: Ізмайлова Наталія Іванівна Посада: Директор Тел./моб.: (044) 587-75-50 Email: info@accent-service.com.ua</p> <p>Хто відповідальний за закупівлі та постачання? Прізвище, ім'я та по батькові: Ізмайлова Наталія Іванівна Посада: Директор Тел./моб.: (044) 587-75-50 Email: info@accent-service.com.ua</p>	

	<p>Чи учасник записує вік усіх працівників підрядника та субпідрядника? Так: X Ні: <input type="checkbox"/></p> <p>Якщо ні, як учасник перевіряє вік працівників підрядника та субпідрядника?</p> <p>Чи застосовує учасник будь-які обмеження до завдань, які можуть виконувати молодші за віком 18 років працівники?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: X</p> <p>Якщо так, опишіть:</p> <p>Чи забезпечує учасник, у разі якщо міжнародні трудові стандарти для працівників віком до 18 років є більш суворими за вимоги відповідного національного законодавства, застосування більш суворих (міжнародних) стандартів?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: X</p> <p>Якщо так, то опишіть, як:</p> <p>Чи відстежує учасник та керує залученням працівників віком до 18 років у межах своїх основних закупівель/постачань на постійній основі?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: X</p> <p>Якщо так, то опишіть, як:</p> <p>Чи є в учасника політика, яка прямо забороняє використання дитячої праці?</p> <p>Так: X Ні: <input type="checkbox"/></p>
2.3	<p>Чи існує в учасника політика, яка забезпечує недискримінаційні та рівні можливості працевлаштування?</p> <p>Так: X Ні: <input type="checkbox"/></p>
2.4	<p>Чи застосовуються будь-які критерії, окрім відповідності посадовим вимогам (напр., стать, раса, національність, політичні погляди, етнічне, соціальне або територіальне походження, релігія або переконання, шлюбний або сімейний статус, інвалідність, медичний стан, вік, статева орієнтація або гендерна приналежність), стосовно підбору / підвищення / доступу до навчання / пільг персоналу?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: X</p> <p>Якщо так, зазначте такі критерії:</p>
2.5	<p>Чи відстежує учасник дотримання на своїх об'єктах та філіях вимог національного законодавства про працю та працевлаштування/ регламентів ЄС для нерезидентів / організаційних політик та стандартів / колективних договорів?</p> <p>Так: X Ні: <input type="checkbox"/></p> <p>Чи були за їх результатами накладені будь-які штрафи, стягнення, приписи?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: X</p>
PR3	Дотримання екологічних вимог
3.1	<p>Чи видає учасник річний екологічний звіт (як внутрішній, так і доступний для зовнішніх користувачів)?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: X</p>
3.2	<p>Чи має учасник необхідні екологічні дозволи та ліцензії на право провадження діяльності?</p> <p>Так: X Ні: <input type="checkbox"/></p> <p>Якщо ні, поясніть:</p>
3.3	<p>Чи відстежує учасник дотримання на своїх об'єктах та філіях вимог національного законодавства/ регламентів ЄС для нерезидентів/ організаційних політик та стандартів у сфері охорони довкілля?</p> <p>Так: X Ні: <input type="checkbox"/></p>

	<p>Чи встановлено цілі щодо екологічних показників у учасника? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Скільки перевірок учасника було проведено з боку екологічних органів за останні три роки (до дати заповнення цього опитувальника)? Кількість перевірок: Дата останньої:</p> <p>Чи було за їх результатами накладено будь-які штрафи, стягнення, приписи? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Якщо так, опишіть та надайте дані щорічних витрат на штрафи та стягнення за останні три роки (до дати заповнення цього опитувальника) , а також детальну інформацію про будь-які недотримання вимог.</p> <p>Чи був учасник або будь-які його філії об'єктом судового процесу з екологічних причин за останні три роки (до дати заповнення цього опитувальника) ? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Якщо так, опишіть:</p> <p>Чи було скорочено, призупинено або закрито якісь види діяльності з екологічних причин? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Якщо так, опишіть:</p> <p>Чи існують наразі які-небудь види діяльності, що не відповідають вимогам екологічних дозволів? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Якщо так, опишіть:</p> <p>Чи фіксує учасник усі серйозні екологічні інциденти або аварії, обліковує втрати від їх наслідків та проводить розслідування? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Чи траплялись будь-які екологічні інциденти або аварії, такі як розливи, вибухи тощо протягом попередніх трьох років? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Якщо так, опишіть:</p>
3.4	<p>Чи складає учасник звіт про екологічні інциденти або подібні звіти, коли трапляється екологічна аварія чи інцидент? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p>
3.5	<p>Чи здійснює учасник викиди? Якщо так, зазначте основні джерела та види. Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Якщо учасник має стаціонарні джерела, зазначте чи має учасник Дозволи на викиди? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p>
3.6	<p>Опишіть будь-які заходи (за наявності), що застосовуються учасником із запобігання забрудненню атмосфери та для зменшення шкідливих викидів</p>
3.7	<p>Чи має учасник власні джерела водопостачання? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Якщо так, то перерахувати основні джерела водопостачання і зазначити, чи володіє учасник дозволами на спеціальне водокористування? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Чи ведеться облік водоспоживання та водовідведення приладами обліку? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p>

<p>3.8</p>	<p>Чи здійснює учасник скидання стічних вод? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X Якщо так: Куди учасник здійснює скидання стічних вод? до міської каналізації: <input checked="" type="checkbox"/> X безпосередньо у водні об'єкти: <input type="checkbox"/></p> <p>Чи здійснюється попередня очистка стічних вод перед скиданням? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Якщо так, опишіть, яке саме очищення застосовуються, і коротко охарактеризуйте очисні споруди:</p>
<p>3.9</p>	<p>Чи призначені учасником відповідальні особи у сфері поводження з відходами? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Чи пройшли навчання, професійну підготовку, підвищення кваліфікації відповідальні особи у сфері поводження з відходами? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Чи має учасник дозвіл на здійснення операцій у сфері поводження з відходами або чи подавав Декларацію про відходи? Дозвіл: <input type="checkbox"/> Декларація: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Чи володіє учасник ліцензією на здійснення операцій у сфері поводження з небезпечними відходами? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p>
<p>3.10</p>	<p>Чи виробляє учасник тверді побутові відходи? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Чи утилізуються тверді побутові відходи на власних виробничих потужностях? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Якщо ні, то чи передаються ці відходи на утилізацію спеціалізованим підприємствам, що мають відповідну дозвільну документацію та здійснюють їх роздільне збирання? Так: <input checked="" type="checkbox"/> X Ні: <input type="checkbox"/></p> <p>Чи вживає учасник заходів щодо зменшення/повторного використання/переробки та роздільного збирання твердих побутових відходів? Так: <input checked="" type="checkbox"/> X Ні: <input type="checkbox"/></p>
<p>3.11</p>	<p>Чи виробляє учасник небезпечні відходи і як вони зберігаються та утилізуються? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Чи володіє учасник спеціально відведеними місцями чи об'єктами поводження з відходами? Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p>
<p>3.12</p>	<p>Чи ведеться первинний облік відходів та пакувальних матеріалів і тари згідно типової форми № 1-ВТ Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p>Чи ведеться державне статистичне спостереження «Звіт про поводження з відходами» за Формою №1- відходи (річна) Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/> X</p>
<p>PR4</p>	<p>Охорона праці</p>
<p>4.1</p>	<p>Чи учасник реєструє та веде статистику нещасних випадків, що пов'язані з виробництвом? Так: <input checked="" type="checkbox"/> X Ні: <input type="checkbox"/></p>

	<p>Чи проводяться розслідування всіх нещасних випадків, що пов'язані з виробництвом?</p> <p>Так: <input checked="" type="checkbox"/> Ні: <input type="checkbox"/></p>
4.2	<p>Чи відстежує учасник дотримання на своїх об'єктах та філіях вимог національного законодавства/регламентів ЄС/організаційних політик та стандартів з питань охорони праці?</p> <p>Так: <input checked="" type="checkbox"/> Ні: <input type="checkbox"/></p> <p>Якщо так, надайте коротку інформацію щодо процесу відстеження. Якщо ні, поясніть: Підготовка робочого місця робітника згідно правил охорони праці на місці та підприємстві</p> <p>Чи встановлюються цілі з охорони праці у учасника?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p>
4.3	<p>Скільки перевірок з питань охорони праці здійснено органами державного нагляду учасника за останні три роки?</p> <p>Кількість перевірок: 0 Дата останньої:</p> <p>Чи було за їх результатами накладено будь-які штрафи, стягнення, приписи?</p> <p>Так: <input type="checkbox"/> Ні: <input checked="" type="checkbox"/></p>

Директор

ТОВ «ЦЕНТР А-ТРЕЙД»



Г. Майдлова Н.І.