

KWESTIONARIUSZ OBRÓT

(wzór)

W związku z wymaganiem art. 8.1 ust. 2 ustawy z dnia 22 czerwca 2001 r. Dz. U. 67 poz. 679, zobowiązującym Przedsiębiorcę do udokumentowania możliwości spełnienia warunków technicznych i organizacyjnych, zapewniających prawidłowe wykonywanie działalności gospodarczej objętej koncesją, proszę o uszczegółowienie następujących informacji:

1. Nazwa grupy materiału wybuchowego, broni, amunicji, wyrobu, technologii.

(zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 3 grudnia 2001 r. Dz. U. 145 poz.1625, Załączniki BA i WT)

Typ, odmiana, rodzaje materiału wybuchowego, broni, amunicji, wyrobu, technologii wyrobów i technologii.

2. Umowy z dostawcami (lista dostawców danego wyrobu/technologii).

Podpisane, planowane, krajowe, zagraniczne - liczba.

3. Certyfikaty zgodności, orzeczenia, atesty, wyniki badań lub opinie.

(zgodnie z art.27.1 ustawy z dnia 22 czerwca 2001 r. Dz. U. 67 poz. 679)

Proszę o załączenie kopii ww. dokumentów wraz z załącznikami.

4. Zasady obrotu

Proszę o krótki opis lub deklarację dotyczącą procedur postępowania, a w szczególności:

- 4.1. zasad doboru i oceny dostawców;
- 4.2. zasad dostawy (od dostawcy do klienta) ze szczególnym uwzględnieniem ochrony życia i zdrowia ludzkiego, mienia oraz środowiska;
- 4.3. systemu kontroli międzyoperacyjnych (od dostawcy do klienta);
- 4.4. systemu i sposobu magazynowania zgodnie z przepisami o przechowywaniu wyrobów i technologii o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym – jeśli dotyczy;
- 4.5. systemu ewidencjonowania zgodnie z przepisami o ewidencjonowaniu wyrobów i technologii o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym;
- 4.6. zasad współpracy z poddostawcami (firmy przewozowe, ochroniarskie itp.);
- 4.7. zasad oznaczania i postępowania z wyrobami i technologiami nie spełniającymi wymagań;
- 4.8. analizy ryzyka zawodowego;
- 4.9. analizy materiałów wybuchowych, broni, amunicji, wyrobów i technologii pod względem bezpieczeństwa;
- 4.10. zasad rozpatrywania reklamacji.

5. Inne informacje istotne z punktu widzenia Przedsiębiorcy.

Osoby wypełniające kwestionariusz (nazwiska, funkcje).

Miejscowość i data

Podpisy: