

HMS-/ firmaopplysninger fra leverandør

Leverandørkategori / Bransje:		Virksomhetens organisasjonsnummer:
Virksomhetens navn:		Virksomhetens Bank-/ postgirokonto:
Virksomhetens kontaktperson:		Telefonnummer:
Adresse:		Postnr / Sted:
Virksomhetens kontaktperson ved TrønderEnergi Nett AS:	Virksomhetens E-postadresse:	

Leverandører av varer og tjenester skal være helse-, miljø og sikkerhets (HMS) faglig kvalifisert for tjenesten. Slik kvalifisering kan være generell og uavhengig av en bestemt leveranse, eller den kan knyttes til et bestemt oppdrag. Ved inngåelse av kontrakt kan særskilte HMS- krav for leveransen bli påkrevd. Benytter leverandøren underleverandører, stilles samme krav til disse.

Jeg bekrefter med dette at virksomheten arbeider systematisk for å oppfylle og tilfredsstillende kravene i helse-, miljø og sikkerhetslovgivningen. Virksomheten tilfredsstiller også kravene i arbeidsmiljøregelverket når det gjelder ansattes faglige og sosiale rettigheter.

Jeg bekrefter at virksomheten kan framlegge firmaattest og bekreftelse fra kemnerkontoret av nyere dato (ikke eldre enn 4 måneder) om at selskapet er à jour med ulike skatte- og avgiftsforpliktelse.

Jeg bekrefter at virksomheten på forespørsel kan framlegge bekreftelse fra revisor på at den har tilfredsstillende rutiner i forhold til offentlige registre og at det ikke er noe som tilsier at den ikke overholder gjeldende lover og forskrifter på dette området. Virksomheten kan også bekrefte i form av revisorerklæring at den ikke er i gjeldsforhandlinger eller satt under administrasjon.

Jeg aksepterer at TrønderEnergi Nett AS gis rett til innsyn i virksomhetens IK-/ HMS- system ved besøk/ revisjon.

Har virksomheten undernevnte godkjenninger? (kopi av eventuell godkjenning vedlegges)	Ja	Nei
• Godkjent i Sellihca- databasen / Andre (sett inn navn på base):		
• ISO- sertifisert etter kvalitetsstandard eller miljøstandard (NS-EN ISO 9001/14001)		
• Sentral eller lokal godkjenning for ansvarsrett som oppfyller kravene til de tildelte oppgaver		
• Godkjent Ansvarsforsikring		

Dato:

Daglig leder / Virksomhetens representant

Stempel