# Självutvärdering för leverantörer

Detta dokument innehåller frågor för att kontrollera efterlevnaden av *Uppförandekod för leverantörer*.

Fyll i dokumentet digitalt.

|  |
| --- |
| **Företagsinformation** |
| Företagsnamn: Klicka här för att ange text. |
| Organisationsnummer: Klicka här för att ange text. |
| Adress: Klicka här för att ange text. |
| Postnummer: Klicka här för att ange text. |
| Ort: Klicka här för att ange text. |
| Land: Klicka här för att ange text. |
| E-post: Klicka här för att ange text. |
| Telefon: Klicka här för att ange text. |
| Årsomsättning: Klicka här för att ange text. |
| Antal anställda: Klicka här för att ange text. |
| VD: Klicka här för att ange text. |
| Typ av verksamhet: Klicka här för att ange text. |

|  |
| --- |
| **Person som fyllt i självutvärderingen** |
| Namn: Klicka här för att ange text. |
| Ansvarsområde / Titel: Klicka här för att ange text. |
| E-post: Klicka här för att ange text. |
| Telefon: Klicka här för att ange text. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Certifieringar** | | | |
|  | Vilka certifieringar har er verksamhet?  *Bifoga certifikaten.* | | | SA 8000 (socialt ansvar)  ISO 45001 (arbetsmiljö)  ISO 14001 (miljö)  Ej certifierad  Annat: Klicka här för att ange text. |
|  | **Arbetsrätt** | | | |
|  | Har er verksamhet kollektivavtal? | | | Ja  Nej |
|  | 1. Är samtliga medarbetare, inkl medarbetare som har varit verksamma i bolaget de senaste 10 åren, minst 18 år vid anställningstillfället? 2. Om nej på fråga a, ange åldern på den yngsta medarbetaren. | | | Ja  Nej  Klicka här för att ange text. |
|  | Finns dokumenterad policy för vilka arbetsuppgifter en person mellan 15 och 18 år får utföra?  *Om ja, bifoga policy.* | | | Ja  Nej |
|  | Verkar ni för mångfald och lika möjligheter i verksamheten? | | | Ja  Nej |
|  | Har arbetstagare rätt att organisera sig och förhandla kollektivt? | | | Ja  Nej |
|  | Har alla arbetstagare ett skriftligt anställningsavtal där uppgifter om arbetets art, arbetstid, lön och semester ingår? | | | Ja  Nej |
|  | Verkar ni för att betala levnadslöner till arbetstagare?  *Definition av levnadslön: Skälig lön som täcker medarbetare med familjs grundläggande behov. Levnadslön ska ej förväxlas med minimilön, vilket i många länder är betydligt lägre än levnadslön.* | | | Ja  Nej |
|  | Är veckoarbetstiden maximalt 60 h/vecka inkl övertid, eller i enlighet med den lagliga gränsen om den är lägre? | | | Ja  Nej |
|  | Omfattas alla arbetstagare av socialförsäkringar i enlighet med nationell lag? | | | Ja  Nej |
|  | Finns dokumenterad arbetsmiljöpolicy?  *Om ja, bifoga policyn.* | | | Ja  Nej |
|  | Finns ett register över olyckor och incidenter? | | | Ja  Nej |
|  | Får alla arbetstagare utbildning och instruktioner gällande aktuella arbetsmoment och maskiner, inkl farliga arbetsmoment och eventuella hälsorisker? | | | Ja  Nej |
|  | Har alla arbetstagare tillgång till all behövlig skyddsutrustning utan kostnad för arbetstagaren? | | | Ja  Nej |
|  | Finns aktuella säkerhetsdatablad för kemiska produkter tillgängliga? | | | Ja  Nej |
|  | Genomförs regelbundna brandövningar? | | | Ja  Nej |
|  | Finns fungerande brandlarm? | | | Ja  Nej |
|  | Finns nödutgångar i tillräcklig omfattning? | | | Ja  Nej |
|  | Hålls utrymningsvägar fria? | | | Ja  Nej |
|  | Finns första hjälpen-utrustning tillgänglig för arbetstagarna? | | | Ja  Nej |
|  | **Miljö** | | | |
|  | Finns ett system för lagefterlevnadskontroll av lokal och nationell miljöskyddslagstiftning, inkl laglistor? | | | Ja  Nej |
|  | 1. Har ni upprättat miljömål med handlingsplaner? 2. Om ja på fråga a, vilka är era miljömål? | | | Ja  Nej  Klicka här för att ange text. |
|  | Har alla medarbetare tillhandahållits miljöutbildning? | | | Ja  Nej |
|  | **Anti-korruption** | | | |
|  | Har ni rutiner för att motarbeta alla former av korruption, inklusive utpressning och mutor? | | | Ja  Nej |
|  | Har ni riktlinjer för representation och gåvor? | | | Ja  Nej |
|  | **Mänskliga rättigheter** | | | |
|  | Beskriv hur ni arbetar för att stödja och respektera mänskliga rättigheter. | | Klicka här för att ange text. | |
|  | **Kartläggning av leverantörskedjan** | | | |
|  | Ange adress till era egna produktions-anläggningar för respektive komponent / material som ni levererar till oss. | T ex:  Stålstativ, Adressvägen 1, Stockholm, Sverige. Stoppning, Adressvägen 2, Stockholm, Sverige. etc. | | |
|  | Ange underleverantör inkl adress för respektive komponent / material som ni levererar till oss. | T ex:  Stålstativ, Företag A, Adressvägen 1, Stockholm, Sverige. Stoppning, Företag B, Adressvägen 2, Stockholm, Sverige. etc. | | |
|  | **Vidareförmedling av krav** | | | |
|  | Ställer ni kraven i dokument *Uppförandekod för leverantörer* på era underleverantörer? | | | Ja  Nej |
|  | Genomför ni dokumenterade riskanalyser på era underleverantörer avseende brott mot kraven i *Uppförandekod för leverantörer?* | | | Ja  Nej |
|  | 1. Följer ni upp era underleverantörer att kraven i *Uppförandekod för leverantörer* efterlevs? 2. Om ja på fråga a, beskriv hur. | | | Ja  Nej  Klicka här för att ange text. |
|  | **Övrigt** | | | |
|  | Har ni annan information eller dokumentation som styrker efterlevnad av *Uppförandekod för leverantör?*  Bifoga dokument eller beskriv: | | | Klicka här för att ange text. |

**Vi bekräftar att informationen vi lämnat är korrekt**

|  |
| --- |
| Ort och datum: Klicka här för att ange text. |
| Signatur: |
| Namnförtydligande: Klicka här för att ange text. |

*Skriv ut och signera detta dokument.*