|  |  |
| --- | --- |
| **Bauvorhaben:** |       |
| **Standort / Anlage:** |       |
| **Auftraggeber:** |       |
| **Auftragnehmer:** |       |
| **Datum:** |       | **Uhrzeit:** |       |

| **Kontrollfrage** | **Ja** | **nein** | **entfällt** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bewertung der Auftragsabwicklung durch den Auftraggeber** |
| Konnte der Auftragnehmer darstellen, dass die Organisation von Sicherheit und Gesundheit in seinem Unternehmen sichergestellt ist? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat sich der Auftragnehmer vor Angebotserstellung ausreichend über die zu erwartenden Gegebenheiten am Arbeitsort informiert? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer bei der Erstellung der auftragsbezogenen Vereinbarung zum Arbeitsschutz unterstützt? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Stand der Auftragnehmer bei der Ermittlung gewerkübergreifender Gefährdungen zur Verfügung? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer einen Arbeitsablaufplan erstellt, in dem auch sicherheitstechnische Erfordernisse berücksichtigt wurden? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Wurde der abgestimmte Arbeitsablaufplan vom Auftragnehmer eingehalten?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer eine verantwortliche Person (verantwortliche Person der Fremdfirma) benannt? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| War die verantwortliche Person der Fremdfirma vor Ort gut erreichbar? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| War die verantwortliche Person der Fremdfirma mit den erforderlichen Entscheidungsvollmachten ausgestattet? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat die verantwortliche Person der Fremdfirma seine Aufgaben in Bezug auf Sicherheit und Gesundheit bei der Arbeit wahrgenommen? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer die Zusammenarbeit mit der koordinieren- den Person unterstützt? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer die ihm zugeordneten Schutzmaßnahmen zur Verringerung der gegenseitigen Gefährdungen wie vereinbart umgesetzt und überprüft? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer regelmäßig an Abstimmungsgesprächen teilgenommen? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer seine Beschäftigten in Bezug auf die für diesen Auftrag relevanten Gefährdungen und Maßnahmen ausreichend unterwiesen? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Hat der Auftragnehmer die Umsetzung der festgelegten Sicherheitsmaßnahmen überprüft? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Haben die Beschäftigten des Auftragnehmers regelkonform gearbeitet (z. B. Nutzung von PSA, Verwendung von Sicherheitseinrichtungen)? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |
| Sind beim Einsatz von Subunternehmen deren Verantwortliche ausreichend durch den Auftragnehmer eingewiesen worden? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Bemerkung: |       |

**Quelle:** DGUV Information 215-830, Januar 2020, Anhang 4 Bewertung der Auftragsabwicklung durch den Auftraggeber

|  |
| --- |
| **Fazit und Handlungsbedarf:**       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Auftragnehmer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Auftraggeber