

## 1. Einführung

Wir freuen uns, dass Sie als Sub-/Nachunternehmer für die EQOS Energie tätig werden möchten. Bevor eine Beauftragung durch uns möglich ist, müssen Sie sich erfolgreich präqualifizieren. Dazu bitten wir Sie folgende Schritte durchzuführen:

1. diese Selbstauskunft vollständig ausfüllen und unterschreiben (Punkt 3. – 14.)
2. alle geforderten Nachweise beilegen (siehe nachfolgende Checkliste – Punkt 2.)
3. die Unterlagen gesammelt und komplett entweder auf dem Postweg oder per Mail an den Ansprechpartner von EQOS Energie schicken, von dem Sie diese Selbstauskunft erhalten haben.  
**Für österreichische Sub-/Nachunternehmer** bitte die vollständige Selbstauskunft inkl. Nachweise an [einkauf-at@eqos-energie.com](mailto:einkauf-at@eqos-energie.com) schicken

## 2. Checkliste

**WICHTIG** – bitte unbedingt vor Einsendung beachten:

Eine erfolgreiche Präqualifikation bei der EQOS Energie kann nur dann erfolgen, wenn alle erforderlichen Unterlagen eingereicht wurden. Wenn Bescheinigungen/Nachweise ihre Gültigkeit verlieren, ist der Sub-/Nachunternehmer verpflichtet, diese in aktualisierter Form vorzulegen.

- Selbstauskunft (dieses Formular) vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- Handelsregisterauszug und/oder Gewerbeanmeldung
- Unbedenklichkeitsbescheinigung der Sozialversicherungsträger
- Bescheinigung in Steuersachen vom Finanzamt
- Freistellungsbescheinigung für Bauleistungen vom Finanzamt
- Bestätigung über das Bestehen einer Betriebshaftpflichtversicherung (Police)
- Unternehmensorganigramm
- Zertifikat ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001 oder vergleichbare Zertifikate (falls vorhanden)

### Zusätzliche Nachweise beim Einsatz in Deutschland:

- Unbedenklichkeitsbescheinigung der Berufsgenossenschaft
- Mitgliedsbescheinigung der IHK

Bemerkung/  
Kommentar:

---



---



---

### 3. Allgemeine Angaben zum Unternehmen

Firma:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Land:	
Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:	
E-Mail:	
Homepage:	
gesetzlicher Vertreter:	
Tel.:	
E-Mail:	

### 4. Firmenprofil

Tätigkeitsschwerpunkt/Gewerk:	
Gewerbe-/Handelsregister-Nr.:	
Ust.-IdNr.:	
Rechtsform:	
Gründungsjahr:	
Unternehmensstruktur:	<i>bitte Organigramm beilegen</i>
<b>Nur von österreichischen Unternehmen auszufüllen</b>	
Unfallversicherung	AUVA - Mitglieds-Nr.:
Firmenbuch-Nr.:	
<b>Nur von deutschen Unternehmen auszufüllen</b>	
Zuständige Berufsgenossenschaft: (bspw. BG Bau, BG ETEM, etc.)	
Mitgliedsnummer BG:	

**5. Unternehmenskennzahlen der letzten 3 Jahre (EURO)**

Jahr			
Umsatz in €			
Anzahl der Mitarbeiter			

**6. Finanztechnische und kaufmännische Angaben**

<b>6.1 Besteht ein Rahmenvertrag mit EQOS Energie?</b>	<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span> falls ja, bitte <b>Rahmenvertrags-Nr.</b> angeben : .....
<b>6.2 Bitte nennen Sie die Liefer- und Zahlungsbedingungen gemäß Vertrag:</b>	
<b>6.3 Bankverbindung</b>	IBAN : .....
	BIC : .....
<b>6.4 Rechnungsadresse/ Zahlungsavise</b>	<b>Genauere Angaben:</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Postadresse wie Punkt 3.</b> <input type="checkbox"/> <b>Alternative Adresse:</b> Straße: ..... PLZ, Ort: .....
	<input type="checkbox"/> <b>per E-Mail:</b> .....
	<input type="checkbox"/> <b>per Fax Nr.:</b> .....
<b>6.5 Ansprechpartner Buchhaltung</b>	Name: ..... Tel: ..... Email: .....
<b>6.6 Sind Sie Bauleistender nach DE: §13b UStG, AT: §19 (1) UStG</b>	<input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span>

<p><b>6.7 Wenn ja, dann bitte eine Bauleistungsbeschreibung:</b></p>	
--	--

**7. Versicherungen**

<p><b>7.1 Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja ( bitte Police beilegen)    <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>7.2 Deckungssumme Personenschäden</b></p>	
<p><b>7.3 Deckungssumme Sachschäden</b></p>	
<p><b>7.4 Deckungssumme Vermögensschäden</b></p>	

**8. Organisation von Arbeits-/ Umwelt- und Gesundheitsschutz**

<p><b>8.1 Sind zertifizierte Managementsysteme für Arbeits-, Umwelt- und Gesundheitsschutz vorhanden?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja (bitte Zertifikat beilegen)    <input type="checkbox"/> nein</p>			
<p><b>Wenn ja, welche Managementsysteme sind vorhanden?*</b></p>	<p><b>Arbeitssicherheit, Gesundheitsschutz</b></p>	<p>OHSAS 18001    <input type="checkbox"/>                  SCC                    <input type="checkbox"/>                  BG Gütesiegel       <input type="checkbox"/>                  Sonstige                <input type="checkbox"/> .....</p>		
	<p><b>Umweltschutz</b></p>	<p>ISO 14001               <input type="checkbox"/>                  EMAS                    <input type="checkbox"/>                  Sonstige                <input type="checkbox"/> .....</p>		
	<p><b>Qualitätsmanagement</b></p>	<p>ISO 9001                <input type="checkbox"/>                  Sonstige                <input type="checkbox"/> .....</p>		
	<p><b>Andere(s) Managementsystem(e)</b></p>	<p>SCC Pers.                <input type="checkbox"/>                  Sonstige                <input type="checkbox"/> .....</p>		
<p><b>** Bei einem zertifizierten Managementsystem für Arbeitssicherheit+Gesundheitsschutz kann die Bearbeitung der nachfolgenden Punkte 8.6 – 8.15 entfallen. Bei einem zertifizierten Managementsystem für Umweltschutz kann die Bearbeitung der nachfolgenden Punkte 8.16 – 8.19 entfallen</b></p>				
<p><b>8.2 Ist ein Verantwortlicher für Arbeitssicherheit, Gesundheits- u. Umweltschutz für das Unternehmen schriftlich benannt?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Name: .....</p> <p>Funktion: .....</p>			

<p><b>8.3 Welches Modell der sicherheitstechnischen Betreuung wird in Ihrem Unternehmen angewendet?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Unternehmermodell zur Betreuung v. Kleinbetrieben  <input type="checkbox"/> Bestellung einer Fachkraft für Arbeitssicherheit:  <input type="checkbox"/> Beauftragung eines externen (überbetrieblichen) Dienstes</p>
<p><b>8.4 Geben Sie bitte Namen und Anschrift des externen Dienstes und/oder die zuständige Fachkraft für Arbeitssicherheit an.</b></p>	<p>Name/Anschrift: .....</p> <p>.....</p> <p>FaSi: .....</p>
<p><b>8.5 Ist die betriebsärztliche Betreuung gewährleistet?</b></p>	<p>Name/Anschrift des Dienstes: .....</p> <p>.....</p>
<p><b>8.6 Ist eine ausreichende Anzahl von ausgebildeten Ersthelfern vorhanden?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>8.7 Ist ein Arbeitsschutzausschuss (ASA) eingerichtet?</b>                  DE: (ASiG §11 für Betriebe &gt;20 Beschäftigte),                  AT: §88 ASchG</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> nein</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> nicht zutreffend</span></p>
<p><b>8.8 Liegen für die in Ihrem Unternehmen durchgeführten Arbeiten schriftlich dokumentierte Gefährdungsbeurteilungen vor?</b>                  DE: §5 + §6 ArbSchG, §3 BetrSichV,                  AT: §5 + §6 ASchG</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>8.9 Werden die in Ihrem Unternehmen festgelegten Prozesse und Maßnahmen zum Arbeitsschutz regelmäßig überprüft?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>8.10 Werden die MitarbeiterInnen Ihres Unternehmens regelmäßig zum Thema Arbeitsschutz informiert, geschult und organisiert unterwiesen?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>8.11 Liegen für Unterweisungen die schriftlichen Nachweise, auch baustellenbezogen, vor?</b>                  DE: (gem. BGV und BetrSichV),                  AT: gem. §14 ASchG</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>8.12 Werden in Ihrem Unternehmen prüfpflichtige Arbeitsmittel eingesetzt?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>8.13 Werden Arbeitsmittel entsprechend den gesetzlichen Vorgaben geprüft und wird das Prüfergebnis dokumentiert?</b>                  DE: DGUV-V3, Anschlagmittel, etc.                  AT: gem. AM-VO §§6-11, ÖVE E8701-1/2 und DOK-VO</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>

<p>8.14 Werden Ihre Mitarbeiter auf die von Ihnen verwendeten Maschinen und Geräte eingewiesen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p>8.15 <u>Nur für Deutschland:</u> Ist in Ihrem Unternehmen sichergestellt, dass für den Einsatz von Gefahrstoffen (z.B. Benzin, Gas) tätigkeitsbezogene Betriebsanweisungen vorliegen und jährliche Unterweisungen dazu stattfinden?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p>8.16 Ist die ordnungsgemäße und rechtmäßige Abfallentsorgung in ihrem Unternehmen sichergestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p>8.17 Wie werden in Ihrem Unternehmen umweltbelastende Materialien entsorgt?</p>	<p><input style="background-color: #cccccc;" type="checkbox"/></p>
<p>8.18 Werden Ihre Mitarbeiter zum Thema Umweltschutz regelmäßig informiert und geschult?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p>8.19 Werden in Ihrem Unternehmen Umweltschutzmaßnahmen und Ergebnisse dokumentiert?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>

**9. Spezielle Pflichten im Hinblick auf den Arbeitsschutz**

<p>9.1 Verfügen Ihre Mitarbeiter über einen Sicherheitspass mit aktuellen Eintragungen? <u>Verpflichtend erforderlich</u></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p>9.2 Die Unterweisungen Ihrer Mitarbeiter auf der Baustelle bezüglich des Arbeitsschutzes und der Gefahren werden nachgewiesen durch</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Teilnehmerlisten <input type="checkbox"/> Teilnahmebestätigung einschließlich Unterschrift</p>
<p>9.3 Werden Notfallpläne (Zuständigkeit, Telefonnummern, etc.) für die Baustellen aufgestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p>9.4 Welche arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchungen für die in Ihrem Unternehmen durchgeführten Tätigkeiten liegen vor? <u>Für AT nicht zwingend notwendig</u></p>	<p><input type="checkbox"/> G20 (Lärm) <input type="checkbox"/> G25 (Fahr-, Steuer- und Überwachungstätigkeiten) <input type="checkbox"/> G26 (Atemschutzgeräte)     <input type="checkbox"/> G26.1 (&lt; 5mbar leichter Atemschutz)     <input type="checkbox"/> G26.2 (&gt; 5mbar Atemschutz/Geräte&lt; 5kg)     <input type="checkbox"/> G26.3 (&lt; 6mbar Atemschutzgeräte&gt; 5kg) <input type="checkbox"/> G41 (Arbeiten mit Absturzgefahr) <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte auflisten): .....</p>

<p><b>9.5 Stehen Ihren Beschäftigten für die Ausführung der Arbeiten auf der Baustelle die erforderlichen persönlichen Schutzausrüstungen (PSA) zur Verfügung?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Schutzhelm</li> <li><input type="checkbox"/> Schutzschuhe</li> <li><input type="checkbox"/> Handschuhe</li> <li><input type="checkbox"/> Augenschutz</li> <li><input type="checkbox"/> Gehörschutz</li> <li><input type="checkbox"/> PSA gegen Absturz</li> <li><input type="checkbox"/> andere Schutzausrüstung</li> </ul> <p>.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Sonstiges</li> </ul> <p>.....</p>
<p><b>9.6 Wird die persönliche Schutzausrüstung jährlich überprüft?(In AT: gemäß PSA VO)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>9.7 Sind Ihre Mitarbeiter, die Sondertätigkeiten ausführen, ausdrücklich befähigt und schriftlich benannt (z.B. Steuern von Hebebühnen, Gabelstapler, LKW mit Kran, etc.)?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>9.8 Existiert ein internes Verfahren zur Meldung von Unfällen, Sach- und Umweltschäden?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>
<p><b>9.9 Werden Unfälle bezüglich des Arbeits- und Umweltschutzes ausgewertet und die Ergebnisse mit den Mitarbeitern kommuniziert?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nein</span></p>

**10. Unfallkennzahlen der letzten 3 Jahre**

<b>Jahr</b>			
<b>Unfälle pro Jahr (&gt;=1 Ausfalltag)</b>			
<b>1000-Mann-Quote</b> (Anzahl Unfälle / Mitarbeiterzahl * 1.000)			
<b>LTIF=Lost Time Injuries Frequency</b> (ab 1. Ausfalltag) (Summe Unfälle x 1.000.000 Std. /Sollarbeitsstunden)			
<b>Tödliche Unfälle</b>			

## 11. Einsatz von Sub-/Nachunternehmern

Der Sub-/Nachunternehmer darf Leistungen nur nach vorheriger schriftlicher Zustimmung der EQOS Energie an Sub-/Nachunternehmer übertragen, die fachkundig, leistungsfähig und zuverlässig sind. Dazu gehört auch, dass sie ihren gesetzlichen Verpflichtungen zur Zahlung von Steuern und Sozialabgaben nachkommen und die gewerblichen Voraussetzungen erfüllen. Der Sub-/Nachunternehmer hat der EQOS Energie vor der Beauftragung schriftlich Art und Umfang der Leistungen, die weiter vergeben werden sollen, sowie Namen, Anschrift und Berufsgenossenschaft (einschließlich Mitgliedsnummer) des vorgesehenen Sub-/Nachunternehmers mitzuteilen und die Zustimmung einzuholen. Die EQOS Energie ist weiterhin berechtigt, Nachweise über die Fachkunde, Leistungsfähigkeit und Zuverlässigkeit des vorgesehenen Sub-/Nachunternehmers zu verlangen. Jeder Arbeitsunfall des Sub-/Nachunternehmers muß schriftlich aufgearbeitet und der EQOS Energie unaufgefordert gemeldet und übergeben werden. Ebenso sind die Nachweise von Sonderunterweisungen nach Unfällen durch den Sub-/Nachunternehmer zu dokumentieren und an die EQOS Energie weiterzuleiten.

## 12. Geltende Lohngesetze je Einsatzland

### a. Österreichische Entlohnung gemäß Lohn- und Sozialdumping Bekämpfungsgesetz (LSD-BG)

Ab dem 01.01.2017 gilt in Österreich das Lohn- und Sozialdumping Bekämpfungsgesetz. Mit der Unterzeichnung dieser Selbstauskunft erklärt der Auftragnehmer, dass er dieses Gesetz entsprechend anwendet und seinen angestellten Mitarbeitern mindestens den gesetzlich vorgeschriebenen Mindestlohn bezahlt. Die EQOS Energie ist jederzeit berechtigt, entsprechende Nachweise beim Sub-/Nachunternehmer einzufordern. Der Sub-/Nachunternehmer ist verpflichtet, die Nachweise umgehend der EQOS vorzulegen.

### b. Deutscher Mindestlohn nach dem Mindestlohngesetz (MiLOG)

Ab dem 01.01.2015 gilt in Deutschland ein gesetzlicher Mindestlohn. Mit der Unterzeichnung dieser Selbstauskunft erklärt der Auftragnehmer, dass er dieses Gesetz entsprechend anwendet und seinen angestellten Mitarbeitern mindestens den gesetzlich vorgeschriebenen Mindestlohn bezahlt. Die EQOS Energie ist jederzeit berechtigt, entsprechende Nachweise beim Sub-/Nachunternehmer einzufordern. Der Sub-/Nachunternehmer ist verpflichtet, die Nachweise umgehend der EQOS vorzulegen.

## 13. Allgemeine Geschäftsbedingungen, Lieferbedingungen, Einkaufsbedingungen und Verhaltenskodex der EQOS Energie in aktueller Form sind bindend

Die in der Überschrift genannten Geschäftsbedingungen und Richtlinien in ihrer aktuellen Form finden ihre verbindliche Anwendung bei allen Rechtsgeschäften und können auf unserer Homepage **jederzeit unter <http://www.eqos-energie.com> der jeweiligen EQOS Landesgesellschaft** in der Rubrik „Downloads“ eingesehen und heruntergeladen werden.



## 14. Verbindlichkeitserklärung

Wir erklären, dass unsere Angaben und beigefügten Unterlagen richtig und vollständig sind und eine Besichtigung unserer Firma, die Vereinbarung von Probeaufträgen, das Überprüfen von Referenzen und das Einholen von Auskünften jederzeit möglich ist.

Wir wissen, dass die Angaben aus dem Fragebogen verbindlich sind und gelten grundsätzlich als Bestandteil des abzuschließenden Rahmenvertrages, bzw. die jeweilige Bestellung bei Einzelbaumaßnahmen und wissentliche falsche Angaben zu Fachkunde, Leistungsfähigkeit, Qualifikationen und Zuverlässigkeit zu einer sofortigen Beendigung eines laufenden Vertragsverhältnisses führen kann.

Wir verpflichten uns, EQOS Energie umgehend, unaufgefordert und schriftlich über alle wesentlichen, für die Vertragserfüllung maßgeblichen Änderungen von Unternehmen- bzw. Leistungsdaten zu informieren.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
und Firmenstempel

---

Name in Druckbuchstaben