

Allgemeine Angaben

Firmenname *:

Geschäftsführer (Vor- und Zuname) *:

Inhaber / Gesellschafter (Vor- und Zuname) *:

Gewerbeanmeldung :

Handelsregister und Handelsregisternummer *:

Umsatzsteuer-Identnummer *:

Straße *:

Ort *:

Telefon *:

Ihr Ansprechpartner (Vor- und Zuname) für OTIS *:

Mobiltelefon:

E-Mail *:

Website:

(Nachweis bitte beilegen)

(Nachweis bitte beilegen)

PLZ *:

Telefax:

Bisherige Geschäftsbeziehungen mit OTIS *:

Nein Ja

(Wenn ja, dann bitte erläutern. Wann, OTIS-Mitarbeiter, Art der Geschäftsbeziehung.)

Ehemalige OTIS-Mitarbeiter in Ihrem Unternehmen *:

Nein Ja

(Wenn ja, wer?)

Bankverbindung

Bank *:

IBAN *:

SWIFT / BIC-Code *:

Bitte legen Sie zusätzlich einen **Geschäftsbogen** mit Angabe der Bankverbindung bei!

* Pflichtangaben

Betriebsauskunft

Anzahl pflichtversicherter Mitarbeiter, die auf einer Baustelle für OTIS tätig werden sollen *:
(siehe auch Aufstellung Seite 6)

Anzahl pflichtversicherter Mitarbeiter für Arbeiten auf der Baustelle / in der Montage insgesamt *:

Sprachkenntnisse der Mitarbeiter:

Nationalität der Mitarbeiter auf Baustellen von OTIS:

Erbringen Sie Leistungen in nicht nur unerheblichem Maße auch für andere Auftraggeber? *:

 Ja Nein

Fachkraft für Arbeitssicherheit *:

 Ja Nein

Name:

ISO zertifiziertes Unternehmen ISO 9001:

 Ja Nein

(Nachweise bitte beilegen)

ISO zertifiziertes Unternehmen ISO 14001:

 Ja Nein

(Nachweise bitte beilegen)

Haftpflichtversicherung min. 2 Mio. Euro für Personen- und Sachschäden *:

 Ja Nein

(Nachweise bitte beilegen)

Die gesetzlichen Anforderungen werden erfüllt *:
(z.B. Sozialversicherungspflicht, Krankenkasse, Arbeitsgenehmigungen, Mindestlohn)

 Ja Nein

Bemerkungen:

Mitglied welcher Berufsgenossenschaft?

_____ (Nachweise bitte beilegen)

Befreiung von der Bauabzugssteuer?

 Ja Nein

(Nachweise bitte beilegen)

Umsatz der letzten 3 Jahre:

(in EUR, exkl. Steuern)	Jahr 1 (letztes Jahr)	Jahr 2	Jahr 3
Umsatz gesamt			
Umsatz mit OTIS			

Selbstauskunft Nachunternehmer

Arbeitssicherheit

Alle auf Baustellen eingesetzten Betriebsmittel (z.B. Leitern, ortsveränderliche elektr. Betriebsmittel, Hebezeuge, etc.) sind dokumentiert geprüft. *

Ja Nein

Umweltschutz

Wird die Abfalltrennung und Entsorgung entsprechend Kreislaufwirtschafts- / Abfallgesetz durchgeführt?

Ja Nein

Sind Ihre Mitarbeiter im Umgang mit Gefahrenstoffen unterwiesen (jährlich)?

Ja Nein

* Pflichtangaben

Mit einer eventuellen automatisierten Verarbeitung meiner/unserer Angaben während der Laufzeit des Rahmenvertrages/Einzelwerkvertrages bin ich/sind wir einverstanden.

Ich/wir bin/sind ebenfalls damit einverstanden, dass die Daten innerhalb des Unternehmens OTIS und der mit OTIS verbundenen Unternehmen zur Prüfung weitergegeben werden können.

Ich/wir versichere/versichern, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Es ist mir/uns bekannt, dass unwahre Angaben zur sofortigen Lösung des Vertragsverhältnisses führen können.

Ich/wir bestätige/n, dass ich/wir eine unverzügliche Anzeige- und Erklärungspflicht bei Änderungen gegenüber dem Unternehmen OTIS habe/n.

Ort, Datum _____

Rechtsverbindl. Unterschrift _____
und Stempel

Zusätzliche Anlagen:

Leistungsportfolio
Monteuraufstellung
Bestätigung Mindestlohn
Fragebogen Compliance

Leistungsportfolio – Lift and Escalator Professionals (LEP)

Regionales Einsatzgebiet: _____

Aufzugsmontage

Aufzugsmodernisierung

Förderhöhe bis: _____[m]

Tragkraft bis: _____[kg bzw. t]

Aufzugtyp

- Hydraulik
- Kleingüter
- Hebebühnen
- Unterflur
- _____

Hersteller

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Produktbezogen

- OTIS GeN2
- Silent Line
- _____
- _____

Montagemethode (Ihre Erfahrungen):

- mit Rüstung
- gerüstlose Montage

Fahrtreppenmontage

Fahrtreppen Modernisierung

- Einbringen / Ausrichten
- Feinmontage
- Elektrische Inbetriebnahme

Demontage

Service: _____

Leistungsportfolio – Field Auxiliary Service (FAS)

Bitte entsprechende Nachweise und Zertifikate beilegen!

- Gerüstbau
- Metallbau:
 - Mauerumfassungszargen
 - Kabinenauskleidung
 - Fahrschachtgerüst
- Schweißarbeiten
- Elektrofachbetrieb
- Malerarbeiten
- Maurer-/Betonarbeiten
- Fußbodenarbeiten
- Entsorger Schadstoffe
- Asbestsanierung Schwachgebunden Festgebunden
- Asbestentsorgung
- Reinigung Aufzüge Fahrtreppen / Fahrsteige
- Glasarbeiten
- Baustellenlogistik / Flurförderfahrzeuge
- Kranarbeiten
- Messarbeiten auf der Baustelle
- Analysen / Tests / Zertifizierungen
- Baustellensicherheit (Security)
- Personenbefreiung
- Zimmermann
- Fachbetrieb nach § 19 I WHG-Wasserhaushaltsgesetz:
- Öl-Schutzrohrsanieung
- Sonstiges:** _____

* Pflichtangaben

Monteuraufstellung, nur für Lift and Escalator Professionals (LEP)

Pflichtversicherte Mitarbeiter in der Montage, die bei OTIS angemeldet sind *:

Für Mitarbeiter, die keine EU-Bürger sind, liegt eine Arbeitsgenehmigung vor *:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Alle aufgeführten Montagemitarbeiter erhalten mind. eine dokumentierte Sicherheitsunterweisung im Jahr. *

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Alle aufgeführten Montagemitarbeiter sind mit der erforderlichen persönlichen Schutzausrüstung ausgestattet. *

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Elektrofachkräfte

Wie viele Elektrofachkräfte beschäftigen Sie? Bitte benennen Sie Ihre Mitarbeiter. *

(Nachweise bitte beilegen)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------	-------------------------------

Wie viele "Elektrofachkräfte für festgelegte Tätigkeiten" beschäftigen Sie?

Bitte benennen Sie Ihre Mitarbeiter. * (Nachweise bitte beilegen)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------	-------------------------------

* Pflichtangaben

Firma _____
Anschrift _____

Datum: _____

Gesetzlicher Mindestlohn in Deutschland

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass das oben angegebene Unternehmen mit Wirkung zum 01.01.2015 die jeweiligen Bestimmungen zum gesetzlichen Mindestlohn erfüllt.

Darüber hinaus werden wir projektbezogen und nach Aufforderung durch unseren Auftraggeber entsprechende Nachweise (z.B. in Form von Lohn- und Gehaltsabrechnungen) unter Beachtung datenschutzrechtlicher Vorschriften zur Verfügung stellen.

Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

Compliance - Fragebogen

für potentielle und derzeitige Geschäftspartner („Bewerber“) der OTIS GmbH & Co. OHG („OTIS“) und Schwestergesellschaften von OTIS

Der vollständig ausgefüllte Fragebogen ist Voraussetzung für eine Geschäftsbeziehung mit OTIS.

I. Bewerberunternehmen

Eckdaten	
Vollständiger Name des Unternehmens:	
Eingetragene Adresse:	
Alle Betriebsadressen:	
Telefon:	
Geschäftsform (Alleininhaber, Kapitalgesellschaft, Personengesellschaft, andere):	
Land der Registrierung:	

II. Beziehung des Bewerbers zum Unternehmen

1. Befindet sich das Bewerberunternehmen (auch teilweise) im Eigentum eines Mitarbeiters von OTIS oder einer, mit einem Mitarbeiter von OTIS verwandten Person?

Ja oder Nein* *Wenn „Ja“, machen Sie genaue Angaben bzgl. der Eigentümerschaft:*

2. Würde irgendein Mitarbeiter von OTIS oder ein Verwandter eines Mitarbeiters von OTIS in irgendeiner Weise einen persönlichen Nutzen aus einer Geschäftsbeziehung zwischen dem Bewerber und OTIS oder der Vertretung von OTIS durch den Bewerber ziehen?

Ja oder Nein* *Wenn „Ja“, erklären Sie wie und warum:*

* Zutreffendes bitte einkreisen.

III. Beziehung des Bewerbers zur Regierung

1. Waren irgendwelche Mitarbeiter des Bewerbers oder irgendwelche mit dem Bewerber verbundenen Personen zuvor Regierungsbeamte oder zuvor bei jemandem beschäftigt, der zuvor bei einer Regierung beschäftigt war?

Ja oder Nein* *Wenn „ja“, geben Sie die vollständigen Namen, Kontaktinformationen, Dienstjahre und zuvor bei der Regierung innegehabten Positionen an:*

2. Würde irgendein Regierungsbeamter in irgendeiner Weise einen persönlichen Nutzen aus einer Geschäftsbeziehung zwischen dem Bewerber und OTIS oder der Vertretung von OTIS durch den Bewerber ziehen?

Ja oder Nein* *Wenn „ja“, erklären Sie wie und warum:*

IV. Ethik und Compliance

1. Wurde der Bewerber jemals wegen geheimer Absprachen, Korruption, Betrug oder einer anderen kriminellen Handlung von seiner Geschäftstätigkeit suspendiert, mit einem Bußgeld belegt oder verurteilt oder stehen derzeit verwaltungs- oder strafrechtliche Anzeigen gegen ihn aus, in denen er einer derartigen Handlung beschuldigt wird?

Ja oder Nein* *Wenn „ja“, machen Sie genauere Angaben:*

2. Hat der Bewerber entweder in seinem eigenen oder dem Namen Dritter (einschließlich und ohne Einschränkung eines Regierungsbeamten) unter irgendwelchen geschäftlichen Umständen jemals irgendein Geschenk, eine Unterhaltung, eine Reise, Bewirtung oder einen anderen Wertgegenstand bereitgestellt?

Ja oder Nein* *Wenn „ja“, bitte beschreiben:*

* Zutreffendes bitte einkreisen.

3. Hat der Bewerber entweder in seinem eigen oder dem Namen Dritten (einschließlich und ohne Einschränkung eines Regierungsbeamten) unter irgendwelchen geschäftlichen Umständen ungeachtet der Kosten oder des Werts jemals irgendein Geschenk, eine Unterhaltung, eine Reise, Bewirtung oder einen anderen Wertgegenstand bereitgestellt, um die Entscheidungsfindung derartiger Dritter zu beeinflussen?

Ja oder Nein* *Wenn „ja“, bitte beschreiben:*

4. Ist dem Bewerber: (1) klar, dass es ihm, wenn er zur Durchführung von Arbeiten im Namen des Unternehmens ausgewählt wird, untersagt ist, entweder mittelbar oder unmittelbar zu versuchen, eine Zahlung an irgendeinen Mitarbeiter von OTIS oder Dritte vorzunehmen, diese vorzunehmen oder zu billigen, um die Entscheidungsfindung dieser Mitarbeiter oder Dritten zugunsten des Bewerbers oder OTIS zu beeinflussen, und (2) vereinbart er, von einer derartigen Zahlung abzusehen, falls genehmigt?

Ja oder Nein* *Wenn „nicht“, beschreiben Sie bitte, was nicht klar ist oder was der Bewerber nicht vereinbaren kann:*

* Zutreffendes bitte einkreisen

V. Referenzen des Bewerbers

Bitte legen Sie Geschäftsreferenzen, einschließlich Name, Adresse, Ansprechpartner und Kontaktinformationen vor, welche Ihre Angaben in diesem Fragebogen bestätigen können.

Vollständiger rechtlicher Name	Adresse	Ansprechpartner	Kontaktdaten / Tel.

VI. Bestätigungen und Unterschrift des Bewerbers

Ich, ein befugter Vertreter des Bewerbers, bestätige hiermit, dass die Antworten in obigem Fragebogen wahr und vollständig sind.

BEWERBER:	
VERTRETEN DURCH / NAME:	
TITEL / FUNKTION:	
FIRMENSIEGEL/STEMPEL	