

## Självbedömning av verksamheten

DENNA SJÄLVBEDÖMNING SKA SKICKAS TILL SIMS VARJE GÅNG STÖRRE FÖRÄNDRINGAR SKER.

### 1. Allmänna uppgifter

Bolagets namn:..... Telefon: .....

Postadress: ..... Fax nr: .....

Postnr Ort: ..... Hemsida:.....

Besöksadress: ..... Direkttelefon:.....

#### Kontaktpersoner

VD: ..... E-post:.....

Kvalitet: ..... E-post:.....

Miljö:..... E-post:.....

Säljare: ..... E-post:.....

Annan:..... E-post:.....

### 2. Ekonomi/organisation/verksamhet

2.1 Huvudsaklig verksamhet:.....

2.2 Organisationsnummer:.....

2.3 Etableringsår:.....

2.4 Omsättning:..... 2.5 Resultat:.....

2.6 Antal anställda:.....

2.7 F-Skattesedel:.....

2.8 Stora/Viktiga kunder:.....

### 3. Kvalitet & Miljö

3.1 Tredjeparts certifierat miljö-, arbetsmiljö- eller kvalitetssystem infört enligt:

- ISO 9001
- ISO 14001
- OHSAS 18001
- EMAS

Om ja, bifoga en kopia.

- Nej, men planerar att bygga upp ett ledningssystem senast:.....
- Nej det är inte aktuellt att införa ett ledningssystem

3.2 Om ni transporterar farligt avfall/farligt gods ska detta vara anmält till länsstyrelsen?

Är det gjort?  Ja, bifoga en kopia.

3.3 Använder ni gröna drivmedel i era fordon (biogas, biodiesel, etanol, el)?

Om ja, ange vilka:.....

3.4 Har ni gällande kollektivavtal för de personer som kommer att arbeta hos Sims?

Ja

3.5 Har ni gällande försäkringar för de personer som kommer att arbeta hos Sims?

Ja

3.6 Tar ni ert fulla arbetsmiljöansvar för de personer som kommer att arbeta hos Sims?

Ja

3.7 Har ni en väl fungerande process för att hantera avvikelser som rapporteras in från era kunder?

Ja

3.8 Har läst och ställer upp på Ål:s uppförandekod.

Ja  Nej

3.9 All vår personal som kommer att arbeta hos Sims ska signera Allmänna områdesbestämmelser innan arbete påbörjas.

Ja

## 4. Uppgifter

Uppgifter lämnade av:.....

Titel: .....Telefon: .....

Datum/underskrift:.....

Ifylld enkät skickas till:

**Sims Recycling Solutions AB**  
**Karosserigatan 6**  
**Att: Mikael Lekbeck**  
**641 51 Katrineholm**

### Företaget är godkänd som leverantör/Signatur/Datum

SMAK ..... Inköp ..... Annan.....

### Företaget har besökts Signatur/Datum

SMAK ..... Inköp ..... Annan.....

### Företaget är underkänd som leverantör Signatur/Datum

SMAK ..... Inköp ..... Annan.....