

# LEVERANTÖRSBEDÖMNING

*Exempel av krav Friskonomen följer.*

Företagsnamn: Klicka här för att ange text.	Kontaktperson:	
Telefon:	Organisationsnummer:	
Postadress:	www-adress och email-adress:	
Produkt/Tjänst som ni levererar till återförsäljare	Årsomsättning:	Antal anställda:
F-skattebevis finns:                      Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ansvarsförsäkring finns:    Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Kryssa i om ni innehar en ISO-certifiering eller motsvarande certifieringssystem inom följande områden: Kvalitet <input type="checkbox"/> Miljö <input type="checkbox"/> Arbetsmiljö <input type="checkbox"/> Dataskydd/informationssäkerhet eller liknande <input type="checkbox"/> <i>Vänligen bifoga gällande certifikat tillsammans med ifylld leverantörsbedömning.</i>		

## Värderingar

1. Vi har tagit del av och samtycker med företagets Uppförandekod för Affärspartners.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
2. Vi accepterar att revision avseende Leverantörsbedömningen och Avtalet i sin helhet kan komma att utföras av Upphandlaren, antingen digitalt eller på plats i våra lokaler.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
3. Vi följer de lagar och bestämmelser som gäller för vår verksamhet.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## Kvalitet

4. Har ni en kvalitetspolicy?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
5. Har ni ett ledningssystem eller motsvarande som inkluderar processer, rutiner, delegeringar eller liknande?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
6. Har ni definierat relevanta och mätbara mål kopplat till kvalitet?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
7. Utför ni systematiska uppföljningar av hur verksamheten fungerar med åtgärder där så behövs?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
8. Utför ni kundundersökningar och vidtar åtgärder för att höja kundernas nöjdhet baserat på resultaten?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
9. Ställer ni dokumenterade krav på era underleverantörer?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
10. Arbetar ni med arbets-/kontrollinstruktioner för att säkerställa kvaliteten på levererade produkter/tjänster?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## Miljö

11. Har ni en miljöpolicy?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
12. Efterlever ni väsentlig miljölagstiftning inklusive eventuella miljötillstånd?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
13. Har ni definierat relevanta och mätbara mål kopplat till yttre miljö?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
14. Utför ni riskbedömningar eller liknande kopplade till miljö?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
15. Har ni väsentlig information och utbildning kopplat till miljö för era anställda?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
16. Har ni upprättat rutiner för vad som bör göras vid olyckor och nödsituationer?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
17. Ställer ni dokumenterade miljökrav på era underleverantörer?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## Arbetsmiljö

18. Har ni en hälso- och säkerhetspolicy?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
19. Har ni en alkohol- och drogpolicy?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
20. Har ni definierat relevanta och mätbara mål kopplat till hälsa och säkerhet?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
21. Följer ni väsentlig lagstiftning kopplat till hälsa och säkerhet?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
22. Utför och dokumenterar ni riskanalyser kopplade till hälsa och säkerhet?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
23. Erbjuder ni relevant skyddsutrustning till era anställda?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
24. Säkerställer ni att maskiner/fordon/utrustning innehar väsentlig säkerhetsutrustning och underhålls?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
25. Har ni väsentlig information och utbildning till era anställda gällande hälsa och säkerhet?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

## Data- och informationssäkerhet

26. Innebär leverans av produkt/tjänst någon typ av leverans av system, molnlösning, mjukvara eller liknande?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
27. Innebär leverans av produkt/tjänst överföring, hantering eller lagring av personuppgifter eller annan information?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
28. Innebär leverans av produkt/tjänst att ni kommer agera som ett personuppgiftsbiträde?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
29. Är ni medvetna och arbetar utefter kraven i GDPR?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
30. Använder ni er av personuppgiftsbiträden för leverans av produkt/tjänst?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
31. Kommer personuppgifterna med anknytning till produkt/tjänst behandlas i land utanför EU/EES av er eller era underleverantörer?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
32. Ställs dokumenterade krav på era underleverantörer kring informationssäkerhet och personuppgiftshantering?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
33. Arbetar ni med rutiner för rapportering, registrering och förebyggande av informationssäkerhet och dataskyddsincidenter?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

*Detta dokument signeras digitalt av båda parter efter att upphandlare gjort sin bedömning.*