

## KWESTIONARIUSZ

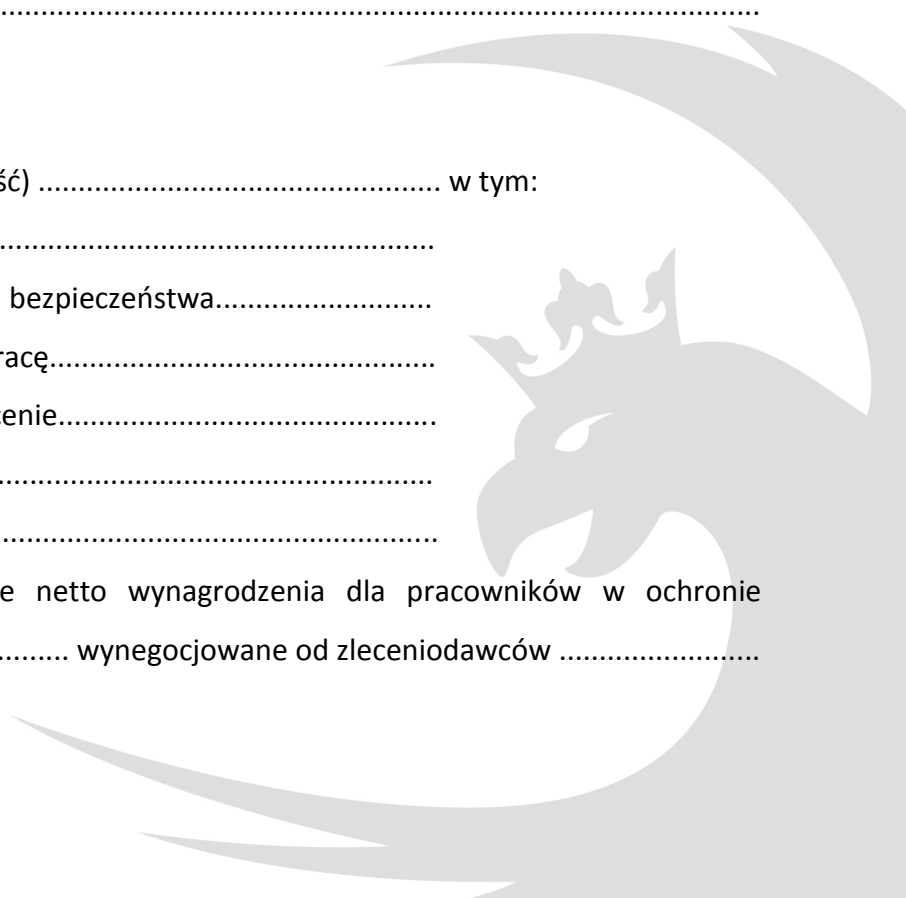
Samooceeny kandydata ubiegającego się o uzyskanie  
Certyfikatu Jakości Usług Ochrony

### **I. Dane firmy**

1. Pełna nazwa firmy  
.....  
.....
2. Adres, telefon, faks, email, www .....  
.....  
.....
3. Data i miejsce rozpoczęcia działalności .....  
.....
4. Aktualna koncesja (nr i data wydania) .....
5. Rodzaj prowadzonej działalności (usługi ochrony fizycznej mienia, usługi detektywistyczne, działalność szkoleniowa, doradztwo prawne, produkcja, dystrybucja itp.) .....
6. Obszar świadczonych usług.....  
.....

### **II. Dane ogólne do oceny**

1. Pracownicy ochrony (ogólna ilość) ..... w tym:
  - a) posiadający licencje.....
  - b) posiadający poświadczenia bezpieczeństwa.....
  - c) zatrudnieni na umowę o pracę.....
  - d) zatrudnieni na umowę zlecenie.....
  - e) inne formy zatrudnienia.....
  - f) średni staż w firmie .....
  - g) średnie stawki godzinowe netto wynagrodzenia dla pracowników w ochronie fizycznej obiektów ..... wynegocjowane od zleceniodawców .....



[Wpisz tekst]

- h) średnie stawki godzinowe netto wynagrodzenia dla pracowników w grupie interwencyjnej ..... wynegocjowane od zleceniodawcy .....
- i) średnie stawki godzinowe wynagrodzenia netto dla pracowników w grupie konwojowej ..... wynegocjowane za jeden transport wartości .....
- j) średnie stawki wynegocjowane przez firmę za monitorowanie i działanie grupy interwencyjnej .....
- k) ilość szkoleń specjalistycznych dla pracowników realizujących zadania ochronne przeprowadzonych przez firmę lub inne podmioty w roku poprzedzającym złożenie wniosku (podać datę ostatnich szkoleń) dla:
  - ochrony fizycznej obiektów .....
  - kadry kierowniczej .....
  - grup interwencyjnych .....
  - grup konwojowych .....
  - zespołów monitorowania obiektów i kierowania grupami interwencyjnymi .....
  - kierowców realizujących zadania konwojowe i w grupach interwencyjnych .....

2. Wykonywane usługi w tym:

- a) ilość chronionych obiektów ..... w tym ochrona fizyczna .....
- ochrona elektroniczna .....
- b) ilość ochraniających obiektów podlegających obowiązkowej ochronie .....
- c) posiadane Grupy Interwencyjne .....
- d) posiadane bazy monitorowania i ilość monitorowanych obiektów .....
- e) inne .....

III. Członkostwo w PZP Ochrona od dnia .....

[Wpisz tekst]

Ostatnio opłacone składki za .....

**IV. Przynależność do innych organizacji branżowych i stowarzyszeń** (wymienić nazwę i datę wstąpienia ).....

**V. Wizerunek Firmy (zaznaczyć znakiem x właściwą odpowiedź)**

	TAK	NIE
a) Własny lokal	.....	.....
b) Pomieszczenie socjalne	.....	.....
c) Pomieszczenie do szkoleń i odpraw	.....	.....
d) Prenumerata czasopism fachowych – określić nazwę czasopism fachowych .....	.....	.....
e) Reklama w periodykach branżowych – określić w jakich .....	.....	.....
f) Informacja w książce telefonicznej	.....	.....
g) Reklama w książce telefonicznej	.....	.....
h) Witryna internetowa	.....	.....

**VI. Obsługa klienta**

	TAK	NIE
a) Parking dla klientów	.....	.....
b) Kontakty z klientem w językach obcych	.....	.....
c) Szkolenia dla klientów – określić, kogo dotyczyło szkolenie, jaki był jego temat oraz podać ilościowo grupę szkoleniową, a także datę ostatniego szkolenia, można przedstawić konspekt	.....	.....
d) Dostępność materiałów reklamowych dla klienta	.....	.....
e) Badania zadowolenia klienta – podać datę ostatniego badania	.....	.....

**VII. Usługi serwisowe**

	TAK	NIE
a) Wydzielony dział serwisu (opisać, na czym polega	.....	.....

[Wpisz tekst]

wydzielony dział serwisu pracownik na etacie, umowa zlecenia, dyżury)

.....  
.....

- b) Ewidencjonowanie wykonanych napraw ..... .....
- c) Udzielanie gwarancji na wykonane usługi ..... .....

**VIII. Wyposażenie**

TAK NIE

- a) Sieć komputerowa ..... .....
- b) Ochrona zasilania przez UPS (inne) ..... .....
- c) Linie telefoniczne ..... .....
- d) Urządzenia powielające ..... .....

**IX. Zaplecze sprzętowo-transportowe**

TAK NIE

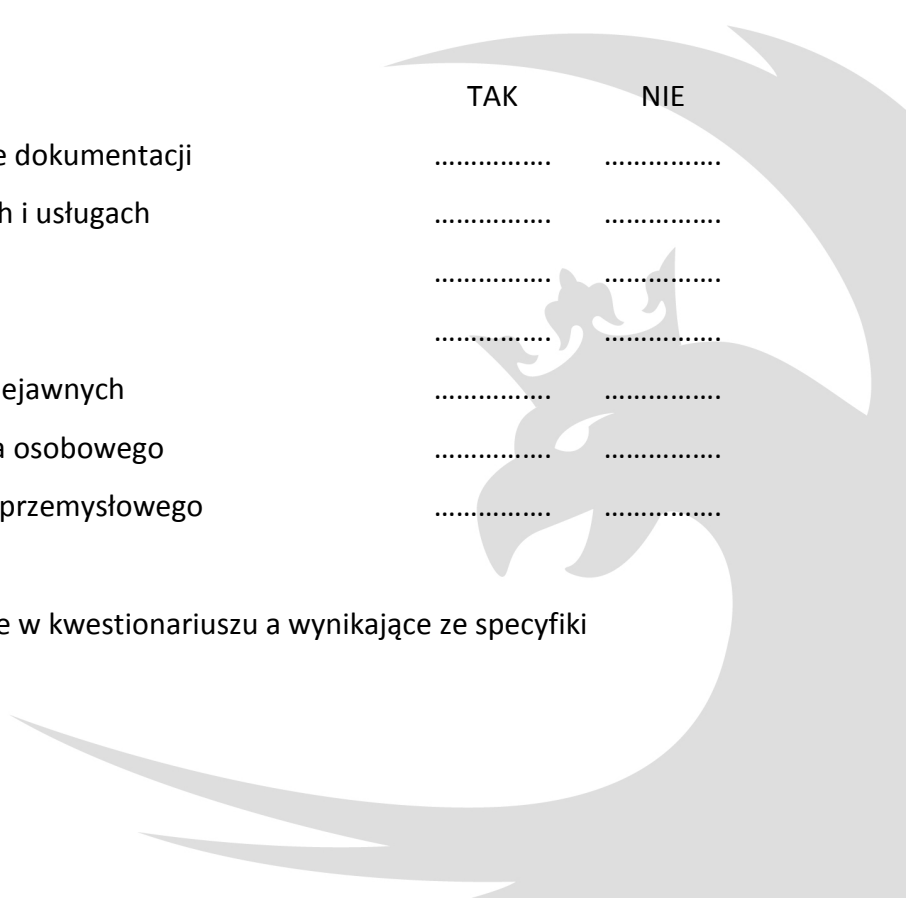
- a) Własne środki transportu ..... .....
- b) Własne środki transportu specjalistycznego ..... .....
- c) Środki ochrony osobistej (kamizelki , hełmy, tonfy) ..... .....
- d) Przydzielona częstotliwość środkom łączności  
Jeśli tak podać nr zezwolenia URE ..... .....
- e) Umundurowanie ..... .....

**X. Procedury bezpieczeństwa**

TAK NIE

- a) Ewidencja i archiwizowanie dokumentacji ..... .....
- b) Ochrona danych o klientach i usługach ..... .....
- c) Zapis awaryjnych danych ..... .....
- d) Kancelaria niejawną ..... .....
- e) Pion Ochrony Informacji Niejawnych ..... .....
- f) Certyfikaty bezpieczeństwa osobowego ..... .....
- g) Certyfikat bezpieczeństwa przemysłowego ..... .....

11. Inne dane samooceny nieujęte w kwestionariuszu a wynikające ze specyfiki prowadzonej działalności



[Wpisz tekst]

.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że dane powyższe są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  
reprezentowania firmy

