

სექცია I: მოთხოვნები დამსაქმებლებისათვის

	მოთხოვნები		მოქმედება/ კომენტარი
	დიახ	არა	
იქ სადაც დასაქმებულთა რაოდენობა 20-ზე მეტია ხდება თუ არა დასაქმებულთა ტემპერატურული კონტროლი ყოველდღიურად, სამუშაოს დაწყების წინ?			
შემუშავებულია თუ არა იმ პირთა დაუყოვნებელი იზოლაციის პოლიტიკა და პროცედურები, რომელთაც COVID-19-ის ნიშნები ან/და სიმპტომები გააჩნიათ?			
ყოველდღიურად ხორციელდება თუ არა აღრიცხვა კურიერის გადაადგილების მარშრუტის, მომხმარებლის შესახებ ინფორმაციისა და საცხოვრებელი ადგილის მითითებით?			
შეკვეთის განხორციელებამდე ხორციელდება თუ არა ინფორმაციის მიღება (თვითიზოლაცია, რესპირატორული ინფექციისთვის დამახასიათებელი სიმპტომები) იმ მომხმარებლის შესახებ, რომლის მომსახურებაც უნდა განხორციელდეს და ხდება თუ არა აღნიშნული ინფორმაციის მიწოდება კურიერისთვის?			
უზრუნველყოფილი არიან თუ არა კურიერები ინდივიდუალური დაცვის საშუალებებით (ხელთათმანი, ნიღაბი, სათვალე)?			
არის თუ არა სამუშაო სივრცეში განთავსებული ინფორმაცია COVID-19-ის პრევენციული ღონისძიებების შესახებ?			
დასაქმებულები უზრუნველყოფილი არიან თუ არა სულ მცირე 70%-იანი ალკოჰოლის შემცველი ხელის სადეზინფექციო საშუალებებით?			
პერსონალი, რომელიც უზრუნველყოფს მიწოდების სერვისს, აღჭურვილია თუ არა ნიღბითა და ხელთათმანით?			
სურსათის მიწოდებისას სურსათი მოთავსებულია თუ არა ერთჯერად გადასატან ტარაში?			
ხორციელდება თუ არა მრავალჯერადად გამოსაყენებელი კონტეინერების რეცხვა-დეზინფექცია ყოველი გამოყენების შემდეგ, სადეზინფექციო და სარეცხი საშუალებებისათვის დაშვებული მაქსიმალური კონცენტრაციით?			

კურიერის მიერ გადატანილი პროდუქტი არის თუ არა ორმაგი შეფუთვით დაცული?			
აქვს თუ არა კურიერს/მომხმარებელს ინფორმაცია პროდუქტის უსაფრთხო გადაცემის პროცედურების შესახებ?			
ხორციელდება თუ არა სატრანსპორტო საშუალებების სანიტარული დამუშავება?			
სხვა გარემოებები:			

სექცია II: მოთხოვნები დასაქმებულებისათვის			
	მოთხოვნები	მოქმედება/ კომენტარი	
	დიახ	არა	
სამუშაოების შესრულებისას ხდება თუ არა იმ ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება რომელსაც გაწვდით დამსაქმებელი? (რა სახის ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები მოგაწოდათ დამსაქმებელმა?)			
სამუშაო პროცესის მიმდინარეობისას იყენებთ თუ არა სადეზინფექციო საშუალებებს სამუშაო ადგილებისა და ხელსაწყოების დასუფთავებისათვის?			
იყენებთ თუ არა სპირტის შემცველ ხელის საწმენდ საშუალებებს?			
სხვა გარემოებები:			

დამსაქმებლის ხელმოწერა:

საზედამხედველო ორგანოს წარმომადგენლის ხელმოწერა: