# **F01 – ŽÁDOST O VYPRACOVÁNÍ CENOVÉ NABÍDKY NA**

## CERTIFIKACI SYSTÉMU MANAGEMENTU

### ÚDAJE O ORGANIZACI – vyplní klient

### Název organizace Klepněte sem a zadejte text.

### Sídlo organizace Klepněte sem a zadejte text.

### e-mail Klepněte sem a zadejte text.

### telefonní č. Klikněte sem a zadejte text.

### kontaktní osoba Klikněte sem a zadejte text.

### e-mail / telefon na kontaktní osobou Klikněte sem a zadejte text.

### Jméno ředitele, jednatele Klepněte sem a zadejte text.

### Korespondenční adresa Klepněte sem a zadejte text.

### IČO Klepněte sem a zadejte text.

### DIČ Klepněte sem a zadejte text.

Kritérium auditu

ISO/IEC 20000-1:2011

ISO 9001:2008 / ISO 9001:2015 včetně návrhu/vývoje

ISO 14001:2008 / ISO 14001:2015

**V případě, že požadujete certifikaci na více lokalitách, uveďte počet lokalit**

**a jejich adresy, které budou zahrnuty do certifikace včetně počtu pracovníků.**

***1/ Pokud se jedná pouze o provozovnu na jedné lokalitě, vyplní se řádek č. 1***

***2/ Pokud je adresa provozovny v sídle společnosti, v řádku č. 1 se uvede odkaz „viz první strana“, vyplňte však příslušné údaje i v tomto řádku.***

***3/ V případě více lokalit než je uvedeno níže, lze řádky v tabulce přidat nebo seznam lokalit s níže uvedeným údaji přiložit v samostatném dokumentu.***

***4/ Pokud se nejedná o směnný provoz, vyplní se pouze první sloupec s údaji o zaměstnancích a v ostatních kolonkách se uvede NE. Upřesnění jak uvádět počty zaměstnanců, viz také upřesnění pod tabulkou.***

***5/ Pokud se požaduje certifikace podle více norem, avšak ne všechny normy jsou uplatněny na všech provozovnách, potom v sloupci „Požadovaná certifikace“ uvést, které systémy je požadováno u které provozovny certifikovat, např. QMS+EMS+ISMS, pokud všechny normy všude, potom zde uvést “viz 1. strana“.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uplatňování požadavků podle ISO 9001** | | | | | | |
| **Lokality** | ***No.*** | Adresa | Počet celkem THP/D | 1.směna  THP/D | 2.směna THP/D | 3.směna  THP/D |
| ***č.1*** | Klikněte sem a zadejte text. |  |  |  |  |
| ***č.2*** | Klikněte sem a zadejte text. |  |  |  |  |
| ***č.3*** | Klikněte sem a zadejte text. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uplatňování požadavků podle ISO/IEC 20000-1** | | | | | | |
| **Lokality** | ***No.*** | Adresa | Počet celkem THP/D | 1.směna  THP/D | 2.směna THP/D | 3.směna  THP/D |
| ***č.1*** | Klikněte sem a zadejte text. |  |  |  |  |
| ***č.2*** | Klikněte sem a zadejte text. |  |  |  |  |
| ***č.3*** | Klikněte sem a zadejte text. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Ve výše uvedené tabulce uvádějte pouze zaměstnance společnosti.***

***V případě, že nemáte odlišení zaměstnanců na THP a D, potom u THP se rozumí zaměstnanci, kteří vykonávají činnosti managementu, obchodu a administrativy samostatně a u D se rozumí činnosti, jež musí být řízeny, jako dělníci ve výrobě, skladníci, údržba, úklid a podobně, např. pouze 15xTHP, potom 15/0, v případě 2xTHP a 20xD, potom 2/20.***

| **Rozsah požadované certifikace** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Jedná se o rozsah požadované certifikace (procesy a činnosti, které mají být zahrnuty do certifikace a které budou uvedeny na certifikátech), **uveďte níže**: | | | |
| **Rozsah certifikace podle ISO 9001:** | | | |
| **Rozsah certifikace podle ISO/IEC2000-1:** | | | |
| **Pozn.1:** Při RECERT, případně přechodu od jiného CO v rámci Dozorového Auditu uveďte výše rozsah podle stávajícího a platného certifikátu.  **Pozn.2:** V případě požadavku, že se jedná o rozšíření již udělené certifikace uveďte výše pouze rozsah rozšíření a v případě, že se jedná o certifikaci podle požadavků více norem, upřesněte také, o které normy se jedná a zaškrtněte viz níže. | | | |
| **Nový požadavek na certifikaci** | **Rozšíření již udělené certifikace.** | **Recertifikace** | **Převod certifikace** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hranice aplikovaného QMS (uvést procesy, výrobky a služby) s uplatněním ISO 9001:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Hranice aplikovaného ITSMS (uvést procesy a služby) s uplatněním ISO 20000-1:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Vyjmutí z požadavků ISO 9001/ QMS (uvést útvary, provozovny, technologie):** | Klikněte sem a zadejte text. |

**Jste držiteli certifikátu systému managementu ANO** **NE**

*(Jestliže ano, uveďte referenční normu a datum skončení platnosti Vašeho certifikátu, vhodné je přiložit k žádosti o nabídku i naskenované platné certifikáty)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Norma: |  | ISO 20000-1 | Datum skončení platnosti vašeho současného certifikátu: | Klikněte sem a zadejte datum. |
|  | ISO 9001 | Klikněte sem a zadejte datum. |
|  | ISO 14001 | Klikněte sem a zadejte datum. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveďte organizaci, která poskytovala nebo poskytuje poradenství v certifikovaném systému managementu (pokud tato služba existuje). Pokud nebylo či není poskytováno, uveďte NEPOSKYTOVÁNO.** | Klikněte sem a zadejte text. |
| *( požadavek ČSN EN ISO/IEC 17021-1)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveďte organizaci, která vydala platný certifikáty, které udržujete (v případě převodu certifikace v rámci DA).** | Klikněte sem a zadejte text. |
| *( požadavek ČSN EN ISO/IEC 17021-1)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jazyk auditu:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| *( požadavek ČSN EN ISO/IEC 17021-1)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Specifické požadavky na bezpečnost práce, hygienu a pracovní prostředí (OOPP, zakázaný oděv auditora do výrobních prostor, zdravotní způsobilost apod.)** | Klikněte sem a zadejte text. |
| *( požadavek ČSN EN ISO/IEC 17021-1)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORMULÁŘ VYPLNIL (jméno a příjmení)**:** |  | Klikněte sem a zadejte text. |
| FUNKCE: |  | Klikněte sem a zadejte text. |
| DATUM: |  | Klikněte sem a zadejte datum. |

***Přezkoumání žádosti - slouží pro potřeby stanovení rozsahu certifikace – údaje níže vyplní pouze 3EC International, s.r.o.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Počet auditodní: |  | | | | |
| Complexity Factor: |  | | | | |
| Navrhovaný auditor/auditoři: |  | | | | |
| CB reviewer: |  | | | | |
| Hrozby pro nestrannost: |  | | | | |
| Přezkoumal: |  | Dne: |  | Rozhoduje: |  |