# **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. Klepněte sem a zadejte text.

### Kontaktní osoba, funkce Klepněte 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 9001 včetně návrhu/vývoje

ISO 9001 bez vývoje

ISO 14001

OHSAS 18001

CFCS 2002

**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“.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lokality** | ***No.*** | Adresa | Požadovaná certifikace | Celkem THP/D | 1. směna  THP/D | 2. směna THP/D | 3. směna  THP/D |
| ***č.1*** |  |  |  |  |  |  |
| ***č.2*** |  |  |  |  |  |  |
| ***č.3*** |  |  |  |  |  |  |
| ***č.4*** |  |  |  |  |  |  |
| Případně komentář: | | | | | | |

***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.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Předmět certifikace:**  **(klient navrhuje rozsah aktivit, které budou na certifikátu)** | Viz níže. |
| **Pozn.:** 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. | |
| **Jedná se o rozšíření již udělené certifikace.** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Výrobky, jež zahrnuje certifikace CoC:** | Klikněte sem a zadejte text. |
| **Použitá metoda spotřebitelského řetězce podle čl. 6. CFCS 2002:** | Uveďte podle zvolené metody |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveďte outsourcing všech Vašich činností, které jsou zahrnuty v CoC:** |  |

**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 9001 | Datum skončení platnosti vašeho současného certifikátu: | Klikněte sem a zadejte datum. |
|  | ISO 14001 | Klikněte sem a zadejte datum. |
|  | CFCS 2002 | Klikněte sem a zadejte datum. |
|  | OHSAS 18001 | Klikněte sem a zadejte datum. |
|  | Jiná … | 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. |
| *(Viz požadavek ČSN EN ISO/IEC 17021-1* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORMULÁŘ VYPLNIL (jméno a příjmení)**:** |  | Klikněte a vyplňte |
| FUNKCE: |  | Klikněte a vyplňte |
| DATUM: |  | Klikněte a vyplňte |

| **Uveďte dokumentované postupy jež se týkají spotřebitelského řetězce (viz požadavky na dokumentované postupy podle TD CFCS 2002:2013, čl.8.3)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Požadavek** | | **Uveďte interní referenční dokument** | |
| (a) | Organizační struktura: | |  | |
|  | Práva a povinnosti vztahující se ke spotřebitelskému řetězci: | |  | |
| (b) | Popis toku suroviny v rámci výrobních/obchodních procesů: | |  | |
|  | Definování produktových skupin: | |  | |
| (c) | Postupy pro proces spotřebitelského řetězce pokrývající všechny požadavky TD CFCS 2002 a dále viz níže: | |  | |
|  | - identifikace kategorie suroviny | |  | |
|  | **Pro případ volby metody fyzické separace:** | | | |
|  | - fyzické separace certifikované suroviny |  | | |
|  | **Případ aplikace metody založené na procentuálním podílu:** | | | |
|  | - definování produktových skupin |  | | |
|  | - výpočet procentuálního podílu |  | | |
|  | - výpočet objemových kreditů |  | | |
|  | - vedení kreditových účtů |  | | |
|  | - prodeje/přemístění produktů |  | | |
|  | - prohlášení na produktech |  | | |
|  | - označování produktů |  | | |
| (d) | Postupy pro systém náležité péče |  | | |
| (e) | Postupy pro interní audity |  | | |
| (f) | Postupy pro řešení stížností |  | | |
| **Splňuje vaše organizace požadavek na mikropodnik ?**  **(méně než 10 osob, obrat ne vyšší než 2x106 € )** | | | | **Ano / Ne** |

| **Vyplňuje 3EC** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udělení rozsahu PEFC CoC Auditu (minimálně 0,5 dne na místě)** | | | | | |
| **Certifikační audit:** | | **Dozorový audit:** | | **Recertifikační audit:** | |
|  | |  | |  | |
| Přezkoumal: |  | | Dne: | |  |