

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe służy poznaniu Państwa działalności. Informacje w nim zawarte wykorzystane zostaną przez Jednostkę Certyfikującą TUV NORD Polska do przygotowania oferty na przeprowadzenie procesu certyfikacji. Staramy się poznać jak najlepiej Państwa działalność, aby przygotowana oferta spełniła Państwa oczekiwania i była zgodna z wytycznymi obowiązującymi w naszej Jednostce. Sporządzenie oferty na podstawie niniejszego zapytania jest bezpłatne i nie zobowiązuje Państwa do skorzystania z naszych usług. Prosimy o przesłanie wypełnionego zapytania ofertowego na adres oferta@tuv-nord.pl lub faxem 032/ 786 46 02.

OGÓLNE DANE FIRMY

Po kliknięciu w szare pole w lewym dolnym rogu na pasku programu wyświetlana jest pomoc

Zarejestrowana nazwa firmy:	Osoba kontaktowa: Telefon: Komórkowy: e-mail:
Ulica, kod, miasto: Województwo:	Pełnomocnik: Telefon: Komórkowy: e-mail:
NIP:	www: fax:

DZIAŁALNOŚĆ FIRMY

Wnioskowany zakres certyfikacji (podany zakres po weryfikacji podczas auditu znajdzie się na certyfikacie):

Klasyfikacja PKD:

PODSTAWA CERTYFIKACJI

<input type="checkbox"/> ISO 9001: <input type="checkbox"/> 2008 lub <input type="checkbox"/> 2015 <i>Zarządzanie Jakością</i>	<input type="checkbox"/> ISO 17100 <i>Usługi Tłumaczeniowe</i>
<input type="checkbox"/> ISO 14001: <input type="checkbox"/> 2005 lub <input type="checkbox"/> 2015 <i>Zarządzanie Środowiskiem</i>	<input type="checkbox"/> ISO 15378 <i>Opakowania wyroby medyczne</i>
<input type="checkbox"/> ISO 50001 <i>Zarządzanie Energią</i>	<input type="checkbox"/> ISO 29990 <i>Usługi Edukacyjne</i>
<input type="checkbox"/> EMAS <i>Deklaracja Środowiskowa</i>	<input type="checkbox"/> EN 15224 <i>ZJ w Służbie Zdrowia</i>
<input type="checkbox"/> PN-N 18001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <i>BHP</i>	<input type="checkbox"/> Inne

OFERTA

Oferta powinna obejmować:

- Audit certyfikacyjny, wg normy:
 Audit recertyfikacyjny, wg normy:
 Audit nadzoru, wg normy:

Proponowany orientacyjny termin auditu: **Tak** data: **Nie**

DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

Całkowita liczba lokalizacji:	Lokalizacja I Centrala	Lokalizacja II	Lokalizacja III	Lokalizacja IV	Suma
Nazwa firmy / zakładu /oddziału	jak wyżej				
Adres (ulica, kod, miasto)					
Rodzaj prowadzonej działalności					
Całkowita liczba pracowników w obszarze objętym certyfikacją w przeliczeniu na pełne etaty, łącznie z pracownikami tymczasowymi oraz sezonowymi					
Liczba pracowników na I zmianie					
II zmianie					
III zmianie					

Jeśli organizacja posiada więcej lokalizacji, prosimy o przesłanie informacji w dodatkowym pliku np. excel

CERTYFIKACJA WIELOODZIAŁOWA

W przypadku posiadania filii, oddziałów, zakładów prosimy o określenie:

- firma posiada centralę, gdzie planuje się, nadzoruje i zarządza pewnymi działaniami sieci filii, zakładów, oddziałów, w których te działania są w całości lub częściowo prowadzone
- wszystkie oddziały są prawnie lub kontraktowo powiązane z centralą i objęte są wspólnym systemem zarządzania jakością ustanowionym i nadzorowanym przez centralę
- wyroby / usługi dostarczane przez wszystkie oddziały są „w zasadzie” tego samego rodzaju, wytwarzane „w zasadzie” tymi samymi metodami, według tych samych procedur

CERTYFIKACJA SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA

Prosimy o zakreślenie właściwych punktów charakteryzujących Państwa działalność i podanie uzasadnienia odpowiedzi

<input type="checkbox"/> występują wyłączenia w stosunku do wymagań normy ISO 9001 (proszę zaznaczyć, jakie występują wyłączenia) <input type="checkbox"/> 8.3 (7.3) projektowanie i rozwój <input type="checkbox"/> 8.5.1f (7.5.2) walidacja procesów <input type="checkbox"/> 8.5.3 (7.5.4) własność klienta <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> firma posiada certyfikat innej niezależnej jednostki certyfikującej lub kontrolującej * organizacja wydająca certyfikat (nazwa, data ważności): * W przypadku chęci przeniesienia certyfikatu z innej Jednostki Certyfikującej prosimy o przesłanie kopii certyfikatu/ów oraz raportu z ostatniego przeprowadzonego auditu. Przejęte mogą być wyłącznie certyfikaty wydane przez jednostki należące do MLA
--	--

<input type="checkbox"/> mała lokalizacja firmy w porównaniu z liczbą pracowników (np. kompleks biurowy, firma nie posiada oddziałów, firma znajduje się na jednym terenie)	<input type="checkbox"/> firma posiada akredytacje innej jednostki branżowej
<input type="checkbox"/> firma prowadzi działalność tymczasową (np. budowy, projekty u klientów) proszę podać w jakim okresie przeciętnie w ciągu roku? ilość projektów w realizacji?	<input type="checkbox"/> rozległa lokalizacja- istnieje skomplikowana logistyka obejmująca więcej niż jeden budynek (trzeba się poruszać między dzielnicami, gminami, miastami)
<input type="checkbox"/> istnieją lokalizacje wirtualne (środowisko sieciowe), w których wykonuje się prace lub realizowane są usługi dla klientów	<input type="checkbox"/> Bardzo duży oddział w stosunku do liczby personelu (np. las).
<input type="checkbox"/> firma korzysta głównie z usług podwykonawców. Proszę wymienić wszystkie podzlecane procesy i funkcje zidentyfikowane w organizacji (<i>wymagane</i>):	<input type="checkbox"/> procesy produkcyjne są skomplikowane, złożone i składają się z dużej ilości nietypowych czynności, istnienie istotnych zagrożeń oraz wysoki udział procentowy pracowników szczególnie narażonych
<input type="checkbox"/> procesy w firmie związane są z jedną główną działalnością	<input type="checkbox"/> wysoki poziom automatyzacji w realizowanych procesach
<input type="checkbox"/> Identyczne działania wykonywane na wszystkich zmianach w przypadku pracy zmianowej	<input type="checkbox"/> Znaczna część personelu organizacji wykonuje powtarzalne, nieskomplikowane zadania (na przykład: w transporcie przy pracy taśmowej, na liniach montażowych, wykonując czynności administracyjne itp.)
<input type="checkbox"/> w składzie personelu znajdują się osoby pracujące „poza lokalizacją”, np. handlowcy, kierowcy, personel wykonujący usługi, prosimy podać liczbę osób	<input type="checkbox"/> personel mówiący kilkoma językami – istnieje konieczność tłumaczenia w trakcie auditu
<input type="checkbox"/> firma posiada nowy park maszynowy starannie dobrany do procesów oraz spełniający wymagania dyrektyw europejskich. (*dla PN-N 18001, OHSAS)	<input type="checkbox"/> istnieje znaczna liczba przepisów regulujących działalność (np. żywność, leki, lotnictwo, energia jądrowa)
<input type="checkbox"/> istnienie nadzwyczajnych wymagań prawnych lub konieczność uzyskania dodatkowych zezwoleń np. uprawnienia do nadzoru lub prac przy urządzeniach elektrycznych, uprawnienia do obsługi dźwigów lub maszyn budowlanych, uprawnienia górnicze:	<input type="checkbox"/> firma identyfikuje zdarzenia potencjalnie wypadkowe i skutecznie podejmuje działania zapobiegawcze ilość wypadków w ciągu ostatniego roku?*((*dla PN-N 18001, OHSAS)

POZIOM RYZYKA DZIAŁANOŚCI

Prosimy o określenie poziomu ryzyka prowadzonej działalności:

- Wysokie ryzyko - sytuacja, w której wadliwość wyrobu lub usługi powoduje katastrofę gospodarczą lub stanowi zagrożenie życia.
- Średnie ryzyko - sytuacja, w której wadliwość wyrobu lub usługi może spowodować obrażenie lub chorobę.
- Niskie ryzyko - sytuacja, w której spowodowanie obrażenia lub choroby przez wadliwość wyrobu lub usługi jest mało prawdopodobne.

Czy w przeszłości zdarzyło się, aby Państwa wyrób, usługa spowodował/a którąś z wyżej wymienionych zagrożeń?

nie **tak**, prosimy o opis:

Czy w ostatnim cyklu certyfikacji zdarzyło się, aby Państwa wyrób, usługa została wycofana z rynku?

nie **tak**, prosimy o opis:

CERTYFIKACJA SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKIEM ISO 14001, EMAS

Dane dotyczące zakresu działalności i ważniejszych zagadnień środowiskowych dla poszczególnych lokalizacji.

Jeśli występuje więcej niż jedna lokalizacja, która ma być objęta certyfikacją prosimy o **szczegółowe** informacje nt. punktów zawartych w tabeli dla każdej z lokalizacji osobno.

Lokalizacja nr:	
Zakres działania:	
Prowadzone procesy technologiczne / produkcyjne	
Czy w wyniku prowadzonej przez Państwa działalności występują:	ścieki technologiczne <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie odpady niebezpieczne <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie, w jakich ilościach? emisje z procesów technologicznych <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Materiały, odpady magazynowane na terenie zakładu:	<input type="checkbox"/> stanowiące zagrożenie dla wód; <input type="checkbox"/> łatwopalne; <input type="checkbox"/> żrące; <input type="checkbox"/> trujące
Stopień oddziaływania Państwa firmy na środowisko przy uwzględnieniu stosowanych rozwiązań : <input type="checkbox"/> wysoki <input type="checkbox"/> średni <input type="checkbox"/> nieznaczny <input type="checkbox"/> ograniczony	
Czy istnieją dodatkowe lub nadzwyczajne aspekty środowiskowe lub uwarunkowania określone przepisami w sektorze. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Czy lokalizacja firmy znajduje się na terenie, w którym występuje większa wrażliwość narażonego środowiska w porównaniu z typowymi lokalizacjami w sektorze przemysłu. <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Czy w ostatnim cyklu certyfikacyjnym wystąpiły wypadki środowiskowe do których przyczyniła się organizacja (potencjalne sytuacje awaryjne, wcześniejsze problemy środowiskowe) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
UWAGI :	

W przypadku konieczności uściśleń związanych z oddziaływaniem na środowisko możemy poprosić Państwa o przesłanie:
- aktualnego schematu organizacyjnego
- wykazu aspektów środowiskowych

CERTYFIKACJA SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA ENERGIĄ ISO 50001

Jeśli występuje więcej niż jedna lokalizacja, która ma być objęta certyfikacją prosimy o **szczegółowe** informacje nt. punktów zawartych w tabeli dla każdej z lokalizacji osobno.

Lokalizacja główna <input type="checkbox"/> : kod, miasto, ulica Oddział <input type="checkbox"/> : kod, miasto, ulica	
Zużycie energii:	<input type="checkbox"/> ≤ 55.5 GWh <input type="checkbox"/> 55.5 GWh ≤ 555.5 GWh <input type="checkbox"/> 555.5 GWh ≤ 2,777.7 GWh <input type="checkbox"/> > 2,777.7 GWh
Źródła energii <i>Należy wziąć pod uwagę wszystkie źródła energii (energia elektryczna, gaz ziemny, olej napędowy, propan)</i>	<input type="checkbox"/> 1 lub 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ≤ 4
Znaczące odbiory energii <i>Należy podać całkowitą liczbę wszystkich istotnych zastosowań energetycznych (np. Linie produkcyjne, wentylację, klimatyzację, ogrzewanie, chłodzenie, oświetlenie, transport itd)</i>	<input type="checkbox"/> ≤ 5 <input type="checkbox"/> 6 up to 10 <input type="checkbox"/> 11 up to 15 <input type="checkbox"/> ≥ 16
Efektywna liczba personelu <p>W przypadku organizacji o charakterze produkcyjnym zazwyczaj bierze się pod uwagę personel odpowiedzialny za linie produkcyjne, procesy, utrzymanie ruchu, ogrzewanie, chłodzenie, wentylację, transport, oświetlenie itp. Inny personel jak np. administracja, montażyści nie muszą być tu ujęci.</p> <p>W przypadku usługodawcy, zazwyczaj bierze się pod uwagę personel odpowiedzialnego za utrzymanie (w szczególności budynków) oraz innych funkcji technicznych, takich jak budowa i remonty, a także zaopatrzenie. Nie należy brać pod uwagę innych osób pracujących w budynku lub pełniących funkcje administracyjne.</p>	
Zarząd	
Pracownicy odpowiedzialni za zarządzanie energią	
Zespół ds. Zarządzania energią	
Kierownicy zakładu, oddziału	
Inni pracownicy o istotnym wpływie na użycie energii i jej zużycie	
Suma <i>(w przeliczeniu na pełne etaty)</i>	

Czy organizacja jest uważana za małe lub średnie przedsiębiorstwo (MŚP)?

tak nie

mniej niż 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln EUR

CERTYFIKACJA SYSTEMÓW ZINTEGROWANYCH

W przypadku certyfikacji systemów zintegrowanych prosimy o zaznaczenie punktów, które pozwolą określić poziom zintegrowania Państwa systemów zarządzania. Zaznaczenie wszystkich punktów oznacza pełną integrację wdrożonych systemów.

- Przeglądy zarządzania, które uwzględniają ogólną strategię biznesową i plan.
- Zintegrowane podejście do auditów wewnętrznych.
- Zintegrowane podejście do polityki i celów.
- Zintegrowane podejście do procesów systemowych.
- Zintegrowany zbiór dokumentacji obejmujący instrukcje robocze, na dobrym poziomie rozwoju, stosownie do sytuacji.
- Zintegrowane podejście do mechanizmów doskonalenia (korekcje i działania korygujące; pomiary i ciągłe doskonalenie).
- Zintegrowane podejście do planowania z dobrym wykorzystaniem całościowego podejścia do zarządzania ryzykiem w działalności.
- Zunifikowane wsparcie i odpowiedzialność kierownictwa.

Audit systemów przeprowadzany: razem osobno

INFORMACJE DODATKOWE

Czy przy wdrażaniu systemu korzystali Państwo z usług zewnętrznych konsultantów?

Tak proszę podać kogo: **Nie**

W jaki sposób uzyskali Państwo nasz adres:

Państwa uwagi, życzenia:

Data:

Imię i Nazwisko
osoby upoważnionej
sporządzającej wniosek

Dziękujemy za wypełnienie formularza zapytania ofertowego.

Prosimy o przesłanie na adres oferta@tuv-nord.pl lub faxem 032/ 786 46 02.

Odwiedź nas

www.tuv-nord.pl