

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe służy poznaniu działalności Państwa firmy. 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 Zarządzanie Jakością	<input type="checkbox"/> ISO 17100 Usługi Tłumaczeniowe
<input type="checkbox"/> ISO 14001 Zarządzanie Środowiskiem	<input type="checkbox"/> ISO 15378 Opakowania wyroby medyczne
<input type="checkbox"/> ISO 50001 Zarządzanie Energią	<input type="checkbox"/> ISO 29990 Usługi Edukacyjne
<input type="checkbox"/> EMAS Deklaracja Środowiskowa	<input type="checkbox"/> EN 15224 ZJ w Służbie Zdrowia
<input type="checkbox"/> PN-N 18001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 <input type="checkbox"/> ISO 45001 BHP	<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 w tym lokalizacji tymczasowych:	Lokalizacja pełniąca funkcję centralną	Lokalizacja II	Lokalizacja III	Lokalizacja IV	Suma
Nazwa firmy / zakładu /oddziału					
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 (podwykonawcy jeśli zostali ujęci w zakresie certyfikacji).					
Liczba pracowników na I zmianie					
II zmianie					
III zmianie					

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

CERTYFIKACJA WIELOODDZIAŁOWA

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
- firma posiada oddziały tymczasowe, jeśli tak prosimy o wpisanie ich w tabelce powyżej.

CERTYFIKACJA SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA

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

<input type="checkbox"/> wymagania normy ISO 9001 nie mające zastosowania, (proszę zaznaczyć, jakie występują)	<input type="checkbox"/> firma posiada certyfikat innej niezależnej jednostki certyfikującej lub kontrolującej
<input type="checkbox"/> 8.3 projektowanie i rozwój	* organizacja wydająca certyfikat (nazwa, data ważności):
<input type="checkbox"/> 8.5.1f walidacja procesów	* 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"/> 8.5.3 własność klienta	
<input type="checkbox"/> inne:	

<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"/> 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"/> istnieje znaczna liczba przepisów regulujących działalność (np. żywność, leki, lotnictwo, energia jądrowa)

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	
Czy istnieją procesy główne lub wspomagające, które nie zostały wymienione w zakresie certyfikacji, a mające znaczące oddziaływanie na środowisko? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeśli „tak” prosimy o ich wymienienie:	
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"/> :	
Oddział <input type="checkbox"/> : kod, miasto, ulica	
Roczne 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
Ilość źródeł energii <i>Należy wziąć pod uwagę wszystkie źródła energii (energia elektryczna, gaz ziemny, olej napędowy, olej opałowy, propan, para, węgiel)</i>	<input type="checkbox"/> 1 lub 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ≤ 4
Ilość znaczącego wykorzystania energii <i>Należy podać całkowitą liczbę wszystkich znaczących zastosowań energetycznych (np. linie produkcyjne, wentylację, klimatyzację, ogrzewanie, chłodzenie, oświetlenie, transport itd.) Zdefiniowanych w Państwa systemie Zarządzania Energią zgodnie ISO 50001 punkt 3.27</i>	<input type="checkbox"/> ≤ 5 <input type="checkbox"/> 6 do 10 <input type="checkbox"/> 11 do 15 <input type="checkbox"/> ≥ 16
Efektywna liczba personelu w SZE (System Zarządzania Energią) <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> <p>W przypadku osób pełniących podwójną funkcję prosimy o wykazanie pracowników tylko w jednej kategorii.</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 i roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekraczający 43 mln EUR

CERTYFIKACJA SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA BEZPIECZEŃSTWEM I HIGIENĄ PRACY

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, jeśli występują inne zagrożenia.

Lokalizacja główna <input type="checkbox"/> : kod, miasto, ulica Oddział <input type="checkbox"/> : kod, miasto, ulica	
wypadkowość i zapadalność na choroby zawodowe: <input type="checkbox"/> wyższa <input type="checkbox"/> niższa od średniej dla danego sektora działalności gospodarczej. Prosimy o podanie ilości wypadków	<input type="checkbox"/> obecność osób postronnych na terenie organizacji (np. szpitale, szkoły, lotniska, porty, dworce kolejowe, transport publiczny)
<input type="checkbox"/> prowadzone postępowanie prawne przeciwko organizacji w sprawie dotyczącej BHP.	<input type="checkbox"/> tymczasowa obecność dużej liczby firm (pod)wykonawców i ich pracowników, powodująca zwiększenie złożoności lub ryzyk dla BHP (np. okresowe wyłączenia lub przestoje technologiczne rafinerii, zakładów chemicznych, hut stali i innych dużych kompleksów przemysłowych)
<input type="checkbox"/> obecność niebezpiecznych substancji w ilościach narażających zakład na ryzyko poważnych awarii przemysłowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi i / lub dokumentacją oceny ryzyka,	<input type="checkbox"/> organizacja posiadająca oddziały objęte zakresem certyfikacji w krajach innych niż kraj oddziału macierzystego (w przypadku słabej znajomości przepisów prawa i języka).
<input type="checkbox"/> gotowość klienta do certyfikacji BHP (np. klient już polega okresowym audytem prowadzonym przez organ krajowy w ramach obowiązkowego rządowego programu SZBHP),	<input type="checkbox"/> firma świadczy usługi w siedzibie innej organizacji.

Kategorie złożoności ryzyk dla BHP:

- Wysokie – ryzyka dla BHP o znaczącym charakterze i wadze (zazwyczaj budownictwo oraz organizacje zajmujące się produkcją ciężką lub przetwórstwem),
- Średnie – ryzyka dla BHP o średnim charakterze i wadze (zazwyczaj organizacje zajmujące się produkcją lekką, w których występuje kilka znaczących ryzyk)
- Niskie – ryzyka dla BHP o niskim charakterze i wadze (zazwyczaj organizacje prowadząc działalność biurową).

Prosimy o identyfikację kluczowych zagrożeń i ryzyk dla BHP związanych z procesami, informacji o najważniejszych materiałach niebezpiecznych wykorzystywanych w tych procesach oraz wszelkich istotnych obowiązków prawnych wynikających z mających zastosowanie przepisów dotyczących BHP.

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:

Oświadczam, iż dane osobowe zawarte w niniejszym zapytaniu ofertowym zostały uzyskane i przekazane zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

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