

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 Zarządzanie Jakością	<input type="checkbox"/> PN-N 18001 <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 BHP
<input type="checkbox"/> ISO 27001 Bezpieczeństwo Informacji	<input type="checkbox"/> ISO 27018 Bezpieczeństwo danych w chmurze internetowej
<input type="checkbox"/> ISO 20000 Jakość w usługach IT	<input type="checkbox"/> ISO 15378 Opakowania wyroby medyczne
<input type="checkbox"/> ISO 22301 Ciągłość działania	<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"/> 7.3 projektowanie i rozwój <input type="checkbox"/> 7.5.2 walidacja procesów <input type="checkbox"/> 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 BEZPIECZEŃSTWEM INFORMACJI ISO 27001, ISO 20000, ISO 22301

<p>Ilość obsługiwanych przez Państwa użytkowników:</p> <p><input type="checkbox"/> do 200.000 osób</p> <p><input type="checkbox"/> >= 200.000 osób</p> <p><input type="checkbox"/> powyżej 1.000.000 osób</p>	<p>Czy istnieją wymagania prawne, statutowe regulacyjne dotyczące organizacji, których niespełnienie może prowadzić do: (zgodność z przepisami prawnymi *punkt A.15.1/A18.1)</p> <p><input type="checkbox"/> możliwego wniesienia oskarżenia (high)</p> <p><input type="checkbox"/> znacznej kary pieniężnej lub szkód na wartości firmy (medium)</p> <p><input type="checkbox"/> nieznacznej kary pieniężnej lub nieznacznych szkód na wartości firmy (low)</p>
<p>Ilość posiadanych przez Państwa serwerów:</p> <p>Ilość posiadanych stacji roboczych, komputerów PC, laptopów :</p> <p>Liczba pracowników w obszarze projektowania, programowania i/lub obsługi technicznej systemów informacyjnych:</p>	<p>Specyficzne dla branży wymagania odnośnie ochrony informacji (*punkt A.15/A18)</p> <p><input type="checkbox"/> Specyficzne dla branży wymagania prawne i regulacje.</p> <p><input type="checkbox"/> Brak branżowych regulacji i wymagań prawnych, ale występuje specyficzne dla branży ryzyko w zakresie ochrony informacji.</p> <p><input type="checkbox"/> Brak branżowych regulacji i wymagań prawnych, nie występuje też specyficzne dla branży ryzyko w zakresie ochrony informacji.</p>
<p>Czy firma używa zewnętrznych internetowych połączeń do zasobów firmy?:</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> tak, z wykorzystaniem:</p> <p><input type="checkbox"/> technologii szyfrowania, podpisu elektronicznego, wdrożona struktura PKI.</p> <p><input type="checkbox"/> technologii szyfrowania i dedykowanych urządzeń, bez podpisu elektronicznego, bez wdrożonej struktury PKI.</p> <p><input type="checkbox"/> nie stosuje: technologii szyfrowania, podpisu elektronicznego, nie wdrożono struktury PKI.</p>	<p>UWAGI:</p>

* punkt w załączniku A normy ISO 27001

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