

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

Σας ευχαριστούμε που επιλέγετε τις υπηρεσίες μας. Παρακαλούμε, να μας συμπληρώσετε τις ακόλουθες πληροφορίες, ώστε να έχουμε την δυνατότητα να έρθουμε σε επαφή μαζί σας και να προετοιμάσουμε την προσφορά για την εταιρεία σας.

I. Γενικά Στοιχεία της εταιρείας:

Επωνυμία: _____

Διεύθυνση: _____

ΤΗΛ.: _____

e-mail εταιρείας: _____

Πόλη: _____

T.K.: _____

Αρ. ΓΕΜΗ: _____

e-mail αιτούντος: _____

Γενικός Διευθυντής: _____

Υπεύθυνος Διαχείρισης Συστήματος: _____

Σύμβουλος για το Σύστημα Διαχείρισης: _____

II. Αριθμός Εργαζομένων

Συνολικός Αριθμός Εργαζομένων: _____

Αριθμός Εργαζομένων που εργάζονται σε κάθε βάρδια: _____

Αριθμός Βαρδιών: _____

Αριθμός Εποχικών / Εκτάκτων Εργαζομένων: _____

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ

Διοίκηση / Διαχείριση Συστήματος

Πωλήσεις / Εξυπηρέτηση Πελατών

Σχεδιασμός / Έρευνα και Ανάπτυξη

Παραγωγή / Υλοποίηση Υπηρεσίας

Αποθήκη / Διακίνηση / Οδηγοί

Άλλες δραστηριότητες

III. Στοιχεία για την Αξιολόγηση και την Πιστοποίηση του Συστήματος Διαχείρισης:

α. Πρότυπο βάσει του οποίου αιτείται η πιστοποίηση:

1. Πιστοποίηση Συστημάτων

- ☐ ISO 9001:2015
- ☐ ISO 10002:2018
- ☐ ISO 13816:2002
- ☐ ISO 14001:2015
- ☐ ISO 14064-1:2018⁽¹⁶⁾
- ☐ ISO 14064-2:2019⁽¹⁷⁾
- ☐ ISO 14067⁽¹⁶⁾
- ☐ ISO 17100:2015
- ☐ ISO 18295-1:2017
- ☐ ISO 18295-2:2017
- ☐ ISO 19650-2:2018⁽¹⁵⁾
- ☐ ISO/IEC 20000-1:2018 / APMG
- ☐ ISO 20400:2017
- ☐ ISO 21001:2021
- ☐ ISO 21401:2018
- ☐ ISO 22301:2019
- ☐ ISO/IEC 27001:2022⁽¹¹⁾

- ☐ ISO/IEC 27017:2015
- ☐ ISO/IEC 27701:2019⁽¹¹⁾
- ☐ ISO 29993:2018⁽⁸⁾
- ☐ ISO 30415:2021
- ☐ ISO 31000:2018
- ☐ ISO 37000:2021
- ☐ ISO 37001:2017⁽⁷⁾
- ☐ ISO 37002:2021
- ☐ ISO 37003:2025
- ☐ ISO/TS 37008:2023
- ☐ ISO 37301:2021⁽¹⁰⁾
- ☐ ISO 39001:2012
- ☐ ISO 41001:2018
- ☐ ISO/IEC 42001:2023⁽¹³⁾
- ☐ ISO 44001:2017
- ☐ ISO 45001:2018⁽⁶⁾
- ☐ ISO 46001:2019

- ☐ ISO 50001:2018⁽²⁾
- ☐ ISO 55001:2024⁽²⁰⁾
- ☐ ISO 56001:2024
- ☐ ΕΛΟΤ 1429:2008⁽³⁾
- ☐ ΕΛΟΤ ΤΠ 1433:2008
- ☐ ΕΛΟΤ 1435:2009
- ☐ EMAS III
- ☐ EU-ETS
- ☐ EU-ETS 2
- ☐ FSC / PEFC
- ☐ SMETA
- ☐ EKN, ΑΡΘΡΟ 19
- ☐ EKN, ΑΡΘΡΟ 20
- ☐ ΔηΣΜΕ

☐ ΑΛΛΟ.....

⁽²⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 50001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**

⁽³⁾ Για επιβεβαίωση **ΕΛΟΤ 1429** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ**

⁽⁷⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 37001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ**

⁽⁸⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 45001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η**

⁽⁹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 29993** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Θ**

⁽¹⁰⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 37301** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

⁽¹¹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO/IEC 27001** ή/και **ISO/IEC 27701** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ** ή/και **Λ**

⁽¹³⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO/IEC 42001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ν**

⁽¹⁵⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 19650-2** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο QF(QP-QA-10-01)-02**

⁽¹⁶⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρότυπα **ISO 14064-1 & ISO 14067** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο QF(PC-04-04)-01**, στις περιπτώσεις

Δήμων συμπληρώνεται το **Έντυπο QF(PC-04-04)-01 Παράρτημα 1**

⁽¹⁷⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 14064-2** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο QF(PC-04-04)-01**

⁽²⁰⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 55001** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ρ**

2. Τομέας Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων / Υγείας

☐ ISO 9001:2015

☐ ΕΛΟΤ EN 15224:2017⁽⁶⁾

☐ ISO 13485:2016⁽¹⁾

☐ Υ.Α 1348-ΙΑΤΡ/ΚΑ (ΦΕΚ 32/Β/2004, ΦΕΚ 1197/Β/2025)

☐ Έλεγχος ΜΥΙΑ / Έλεγχος Τράπεζας
Κρυσσυντήρησης
ΑΛΛΟ.....

⁽¹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 13485** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

⁽⁶⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **EN 15224** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ**

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

3. Τομέας Τροφίμων / Near Food

☐ ISO 9001:2015	☐ Costco Addendum	☐ IFS ESG CHECK - Carbon Footprint Module
☐ ISO 22000:2018 ⁽⁴⁾	☐ HACCP	☐ IFS Food ⁽⁴⁾
☐ FSSC 22000 ⁽⁴⁾	☐ GLOBALG.A.P. CFM	☐ IFS HPC ⁽¹⁹⁾
☐ ISO 22716:2007 ⁽⁵⁾	☐ GLOBALG.A.P. CFP	☐ IFS Logistics ⁽¹⁴⁾
☐ AH-DLL GROW	☐ GLOBALG.A.P. Chain of custody	☐ Leaf Marque
☐ AGRO 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5	☐ GLOBALG.A.P. Farm Sustainability Assessment (GGFSA)	☐ Nurture
☐ ASC/MSC Chain of Custody ⁽¹⁸⁾	☐ GLOBALG.A.P. GRASP	☐ SPRING
☐ BioDiversity	☐ GLOBALG.A.P. IFA (F&V, Combinable Crops, Aquaculture)	☐ Βιολογικά Προϊόντα
☐ BRCGS Agents & Brokers ⁽¹⁴⁾	☐ GLOBALG.A.P. PPM	☐ Ιχθυοαλιμότητα
☐ BRCGS Food ⁽⁴⁾	☐ IFS Broker ⁽¹⁴⁾	☐ Σχήμα Πιστοποίησης Ανακυκλωμένου Πλαστικού Περιεχομένου % ⁽¹²⁾
☐ BRCGS Packaging ⁽⁴⁾	☐ IFS ESG CHECK	☐ ΑΛΛΟ.....

⁽⁴⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρωτόκολλα **BRCGS Food / IFS Food** ή τα πρότυπα **FSSC 22000 / ISO 22000** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ**

⁽⁵⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 22716** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε**

⁽¹²⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **ΣΧΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΚΥΚΛΩΜΕΝΟΥ ΠΛΑΣΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ %** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Μ**

⁽¹⁴⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρωτόκολλα **IFS Logistics, IFS Broker, BRCGS A&B** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ο**

⁽¹⁸⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **ASC/MSC Chain of Custody** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και τα **Έντυπα A29F-203e Questionnaire for Proposal & A29F039e**

⁽¹⁹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **IFS HPC** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο Questionnaire_IFS HPC v3**

4. Άλλες Υπηρεσίες Επιθεώρησης / Ελέγχου

☐ AA 1000	☐ GDPR Compliance Maturity Level Audit	☐ NIS 2 Compliance
☐ DORA Compliance	☐ GRI - Global Reporting Initiative	☐ EKBA Compliance
☐ Environmental Product Declaration (EPD)	☐ GWO	☐ ΑΛΛΟ.....

β. Δραστηριότητα εταιρείας για την οποία αιτείται η πιστοποίηση (όπως αυτή επιθυμείτε να αναγράφεται στο πιστοποιητικό):

γ. Δραστηριότητες/ Διεργασίες που εκτελούνται από Υπεργολάβους:

δ. Νομοθεσία ή άλλες κανονιστικές απαιτήσεις που αφορούν στη λειτουργία/ στα προϊόντα/ στις υπηρεσίες σας:

ε. Παράγοντες που μπορεί να επηρεάζουν τη διάρκεια και την αξία της επιθεώρησης:

Υπάρχουν άλλα σημεία επιθεώρησης εκτός από την έδρα της εταιρείας (υποκαταστήματα, αποθήκες, γραφεία, εκθέσεων, franchising κλπ.)

☐ Ναι ☐ Όχι

Αν ΝΑΙ, ποιο είναι το πλήθος τους; (Παρακαλούμε, όπως μας επισυνάψετε κατάλογο με τις γεωγραφικές θέσεις και τις δραστηριότητες των επιπλέον σημείων)

Αν η εταιρεία είναι πιστοποιημένη με κάποιο άλλο Σύστημα Διαχείρισης, αναφέρετε το πρότυπο και το φορέα:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η επιχείρηση διαθέτει εν ισχύ όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα που αφορούν στη λειτουργία της.

Ημερομηνία: _____

Σφραγίδα /Υπογραφή: _____

Παρακαλούμε όπως το e-mail αποσταλεί στα γραφεία: ☐ Αθηνών, ☐ Θεσ/κης, ☐ Κρήτης

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ITE- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η - Αίτηση για τη διεξαγωγή Επιθεώρησης Πιστοποίησης Συστήματος Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία σύμφωνα με το πρότυπο ISO 45001

Επωνυμία: _____

Σύμβουλος (οι) σε θέματα Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία¹⁾: _____

Δραστηριότητες που εκτελούνται από Υπεργολάβους		
1. Υπάρχουν δραστηριότητες που εκτελούνται από Υπεργολάβους στις εγκαταστάσεις σας ;	Ναι ☐	Όχι ☐
Εάν ναι, καταγράψτε παρακαλώ τις δραστηριότητες που εκτελούνται από Υπεργολάβους		
2. Επηρεάζουν οι παραπάνω δραστηριότητες την επίδοση του ΣΔΥΑΕ	Ναι ☐	Όχι ☐
3. Προσωπικό Υπεργολάβων που απασχολείται στις εγκαταστάσεις σας		
Πλήρους απασχόλησης.....	Εποχικής απασχόλησης	Μερικής απασχόλησης

Δραστηριότητες που εκτελούνται από προσωπικό σας εκτός των εγκαταστάσεων		
Προσωπικό		
Πλήρους απασχόλησης.....	Εποχικής απασχόλησης	Μερικής απασχόλησης

Εποχιακές διεργασίες που εκτελούνται με επιπλέον εποχιακό προσωπικό	
Αριθμός Εποχικού Προσωπικού :	Διάρκεια εποχικών διεργασιών :

Κίνδυνοι για την υγεία και ασφάλεια

Στοιχεία Ατυχημάτων				
	202...	202...	202...	Σύνολο τριετίας
Αριθμός Εργαζομένων ²⁾				
Αριθμός ατυχημάτων ³⁾				
Δείκτης ατυχημάτων ⁴⁾				

¹⁾Σύμβουλος σε θέματα Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία μπορεί ενδεικτικά να είναι Τεχνικός Ασφαλείας, Ιατρός Εργασίας, Συντονιστής Υγείας και Ασφάλεια ή να έχει εκπονήσει τη Μελέτη Εκτίμησης Επαγγελματικού Κινδύνου, να εκπονεί αναφορές για θέματα υγείας και ασφάλειας, να εκπροσωπεί την Εταιρία απέναντι στις αρμόδιες υπηρεσίες για θέματα υγείας και ασφάλειας στην εργασία να διερευνά ατυχήματα κλπ.

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

²⁾ Ο αριθμός εργαζομένων περιλαμβάνει εργαζομένους μερικής απασχόλησης καθώς και εργαζόμενους που απασχολούνται από την επιχείρηση, εργαζόμενους εξωτερικών παρόχων, υπεργολάβων καθώς και γενικότερα άτομα που η εργασία τους ελέγχεται από την επιχείρηση.

³⁾ Ατυχήματα που έχουν ως συνέπεια την απουσία από την εργασία για περισσότερο από τρεις εργάσιμες ημέρες καθώς και θανατηφόρα ατυχήματα.

⁴⁾ Δείκτης ατυχημάτων = αριθμός ατυχημάτων / ετήσιος αριθμός εργαζομένων.

Ημερομηνία

Όνομα

Υπογραφή / Σφραγίδα