

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, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: amotsioupolou@tuv-nord.com

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, 70013 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: _____

FAX: _____

e-mail αιτούντος: _____

T.K.: _____

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 / Εξυπηρέτησης 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:

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> ISO 13485:2016 ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2013	<input type="checkbox"/> HACCP
<input type="checkbox"/> ISO 37001:2016 ⁽⁷⁾	<input type="checkbox"/> EMAS III	<input type="checkbox"/> ISO 39001:2012	<input type="checkbox"/> Υ.Α 1348.-ΙΑΤΡ/ΚΑ (ΦΕΚ 32Β)	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1: 2018	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 ⁽⁴⁾
<input type="checkbox"/> ISO 17100:2015	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018 ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> SMETA / BSCI	<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ EN 15224:2017 ⁽⁶⁾	<input type="checkbox"/> ISO 22301:2019	<input type="checkbox"/> FSSC 22000 Ver. 5.1
<input type="checkbox"/> ISO 29993:2017	<input type="checkbox"/> CO2 – FOOTPRINT (ISO 14064-3)	<input type="checkbox"/> SA 8000	<input type="checkbox"/> ISO 22716:2007 ⁽⁵⁾	<input type="checkbox"/> GDPR Compliance Maturity Level Audit	<input type="checkbox"/> IFS Food V7 ⁽⁴⁾ / IFS Broker V3/ IFS Logistics V2.2
<input type="checkbox"/> ISO 21001:2018	<input type="checkbox"/> FSC / PEFC Chain of Custody	<input type="checkbox"/> ISO /TS 16949:2009	<input type="checkbox"/> IFS HPC V.2	<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ 1429:2008 ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> BRC V8 ⁽⁴⁾ / BRC Agents & Brokers V2
<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ ΤΠ 1433:2008	<input type="checkbox"/> GRI Εταιρική Ευθύνη	<input type="checkbox"/> AS / EN 9100, 9110, 9120:2009	<input type="checkbox"/> Έλεγχος ΜΥΙΑ / Ε-λεγχος Τράπεζας Κρυσταλλοποίησης	<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ 1435:2009	<input type="checkbox"/> Ιχνηλασιμότητα
				<input type="checkbox"/> ISO 41001:2018	<input type="checkbox"/> AGRO 2.1, 2.2, 2.3, 2.4

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

⁽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.

⁽⁴⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα τεχνικά πρωτόκολλα BRC / IFS / 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

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

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

⁽⁸⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 45001:2018 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η

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 δύναται 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:

Ημερομηνία: _____

Σφραγίδα/Υπογραφή: _____

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