*Благодарим Вас за запрос на получение предложения от CERT International.*

**Информация о Заказчике:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование заказчика: |  | | | | |
| Адрес: |  | | | | |
| Должность руководителя |  | | | | |
| Ф.И.О. руководителя (полностью) |  | | | | |
| Ф.И.О. контактного лица (полн.) |  | | | | |
| Телефон, факс, e-mail | Телефон: Факс:  e-Mail: | | | | |
| **Информация по сертификации** |  | | | | |
| Стандарт сертификации  ***\* запросите сопутствующее приложение к основной заявке*** | ISO 9001  ISO 14001\*  ISO 45001\*  ISO 22000\*  ISO 37001\*  ISO 50001\*  ISO 27001\*  Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Пожалуйста укажите* | | | | |
| Сертификация по нескольким стандартам (Интегрированная система) | Да  Нет.  *Если ответ Да, заполните пожалуйста Прил. 1* | | | | |
| Сертификация по нескольким филиалам (мультисайт) | Да  Нет.  *Если ответ Да, заполните пожалуйста Прил. 2* | | | | |
| Область применения системы менеджмента (продукция, услуги) |  | | | | |
| Имеются ли неприменяемые пункты стандарта? | Нет  Да,  *Пожалуйста, укажите* | | | | |
| Имеется ли у Вас уже сертифицированная система? | Нет | Да, с г. по г.  *Приложите копию сертификата.* | | | |
| \* Примечание:  *Для принятия действующей сертификации Орган по сертификации должен ознакомиться с отчетами об аудите (первичный сертификационный и/или ре-сертификационный и/или наблюдательные аудиты), имеющимися отчетами о некритических /критических несоответствиях и действующим сертификатом (в копии). Просьба предоставить нам сертификат с анкетой и прислать последние отчеты об аудите с подтверждением о выдаче сертификата.* | | | | | |
| **Для существующих сертификатов** Какой(ие) пункт(ы) из перечисленных будет/будут изменен(ы) | Название  Основной адрес  Область  Кол-во площадок  Другое  *Пожалуйста укажите* | | | | |
| Если будут изменения, пожалуйста укажите подробнее |  | | | | |
| Привлекалась ли для внедрения системы консалтинговая компания? Если да, то какая? | Нет  Да,  *Пожалуйста, укажите* | | | | |
| Применяются ли аутсорсинговые процессы? Если да, то какие? | Нет  Да, *Пожалуйста, укажите*  **1.**  **2.**  **3.** | | | | |
| Существуют ли записи, которые не могут быть доступны членам группы аудита, поскольку они содержат конфиденциальную информацию? | Нет  Да  *Если, Да укажите пожалуйста подробнее:* | | | | |
| Основные процессы:  *(приложить оргструктуру организации и ландшафт процессов, если имеется)* | **1.**  **2.**  **3.** | | | | |
| Используемое оборудование и технические ресурсы: |  | | | | |
| Особые требования законодательства и нормативных документов к Вашей деятельности: |  | | | | |
| **Информация о сотрудниках** |  | | | | |
| Общее количество сотрудников: | Общее по штатному расписанию      ,  **из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п. касается только ISO 9001)        работающие полный раб. день        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | | | | |
| Сменность:  *(кол-во сотрудников в каждой смене)* | 1 смена: | | 2 смена: | 3 смена: | 4 смена: |
| В сменах выполняется идентичная работа | Нет  Да. *Какие:* | | | | |
| График работы:  *(начало – конец работы, обеденный перерыв и пр.)* | **с       до      ,**  Обеденный перерыв: **с       до      ,** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Желательный срок проведения аудита: |  |
| На каком языке разработана документация СМК? |  |
| Желательный язык проведения аудита? |  |
| Как Вы узнали о нас?  интернет  рассылка  консультант  другое предприятие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *пожалуйста, укажите*  учебный курс  журнал Management  другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *пожалуйста, укажите* | |

Примечание 1. Для объединенной сертификации необходимо заполнить Приложение 2.

Примечание 2. Для других стандартов необходимо запросить соответствующее приложение к Анкете.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, подпись

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1.**

***Заполняется при сертификации интегрированной системы менеджмента – при сертификации по нескольким стандартам.***

Отметьте, пожалуйста, аспекты интеграции системы менеджмента на предприятии:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Анализ со стороны руководства учитывает общую бизнес-стратегию и  планирование по всем сертифицируемым стандартам. |
|  | Интегрированный подход к внутренним аудитам по соответствующим стандартам. |
|  | Интегрированный подход к разработке политики и целей. |
|  | Интегрированный подход к процессам системы. |
|  | Интегрированная документация, включая методологические и рабочие инструкции  (где это технически целесообразно). |
|  | Интегрированный подход к механизмам улучшений (корректирующие, предупреждающие действия, измерение и постоянное улучшение). |
|  | Унификация поддерживающей (вспомогательной) деятельности и методов распределения ответственности. |

Дополнительные комментарии:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  |  |  |
|  | Город, дата |  | Печать / подпись руководителя |  |

**Приложение 2.**

***Заполняется при сертификации с несколькими подразделениями/филиалами как объединение (мультисайт).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | ***Головной*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 1 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 2 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 3 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 4 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 5 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 6 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 7 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| 8 | ***Филиал*** |  |
| ***Область применения СМ*** |  |
| ***Адрес*** |  |
|  | **Кол-во всех сотрудников**  **Из них:**       Не входящие в систему (уборщики, охрана и т.п.)        работающие полный раб. День        работающие неполный раб. день,       ч/ в неделю        работники с малой занятостью (< 15 ч / в неделю)        наёмные работники        сезонные работники,       месяцев/год | |
| Укажите пожалуйста любые соответствующие географические и культурные аспекты, ситуацию с рисками в филиалах, инциденты в конкретных филиалах. (*если имеется*) | |  |

**Условия для проведения объединённой сертификации:**

* Организация включает в себя несколько филиалов (подразделений, производственных площадок).
* Филиалы (подразделения, производственные площадки) могут быть самостоятельными юридическими лицами; одно из них должно выполнять функции Головного офиса.
* Организационная структура и взаимодействие внутри организации четко упорядочены.
* Имеется единое для всех филиалов Руководство по менеджменту, где описана система менеджмента.
* Деятельность подразделений должна быть взаимосвязана (например, такие сферы деятельности, как проектирование, сбыт, закупки, финансовый менеджмент и т.д.)
* Производство, технологии, продукция должны быть едины, схожи или непосредственно связаны (например, детали, производимые на одном подразделении, собираются в готовый продукт на другом).
* Система менеджмента находится под контролем Головного подразделения.
* Головной офис планирует и осуществляет программу внутренних аудитов, а также анализ со стороны высшего руководства.
* Управление жалобами осуществляется централизованно.
* При необходимости Головной офис может осуществлять корректирующие действия во всех филиалах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, подпись