### ŽIADOSŤ O VYPRACOVANIE CENOVEJ PONUKY

### NA CERTIFIKÁCIU SYSTÉMoV MANAŽÉRSTVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov a sídlo organizácie** *(podľa výpisu z obchodného registra, resp. živnostenského listu)***:**  **www.** | | | |
| **Pracovník poverený komunikáciou s certifikačným orgánom:** *(meno, funkcia)* | | **kontakt:** | |
| **Rozsah zavedenia systému manažérstva:** | | | |
| **celá organizácia:** *(vymenovať lokality)* | | **počet zamestnancov:** | **počet zmien:** |
|  | | | |
| **iba závod, prevádzky, pobočky:**  *(názov, adresa; v prípade potreby uveďte na samostatnej prílohe):* | | **počet zamestnancov:** | **počet zmien:** |
|  | | | |
| **CHARAKTERISTIKA POSUDZOVANIA** | | | |
| **podľa EN ISO 9001 (QMS)** | **podľa EN ISO 14001 (EMS)** | **podľa ISO 45001 (OH&SMS)** | |
| certifikácia | certifikácia | certifikácia | |
| recertifikácia | recertifikácia | recertifikácia | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Integrovaná certifikácia:** | áno | QMS | EMS | OH&SMS |
|  |  |  |  |  |
|  | nie |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prevod platnej certifikácie:** áno nie | |
| **Oblasti činnosti, ktoré majú zavedený systém manažérstva – názov, príp. NACE kód:** | |
| **Sú aplikovateľné všetky požiadavky normy EN ISO 9001: 2015?** | |
| **áno** | **nie**  *(vypísať)* |
| **Doplnkové informácie:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| áno | 2. zmenná prevádzka | počet zamestnancov v 2. zmene: | nie |
| 3. zmenná prevádzka | počet zamestnancov v 3. zmene: |

Za organizáciu vyplnil:*...............................................................* (*Meno a priezvisko, funkcia)*

Dňa: .............................

Uvedené údaje sú považované za dôverné. Táto žiadosť nezaväzuje žiadateľa k spolupráci s certifikačným orgánom.