|  |
| --- |
| **E-mailben a következő címre:** **rendszertan-office@hu.tuv.com** |
| **TÜV Rheinland InterCert Kft. – H-1143 Budapest, Gizella út 51-57.** |

|  |
| --- |
| **Bejegyzett székhely**  |
| **Cégnév** |  |
| **Cégbejegyzési cím** |  |
| **Levelezési cím (ha eltérő)** |  |
| **Aláírásra jogosult képviselő(k) neve / beosztása** |  |
| **A bejegyzési cím tevékenység nélküli székhely?** |  igen |  nem |

|  |
| --- |
| **Elsődleges kapcsolattartó** |
| **NÉV** |  |
| **Beosztás** |  | **Telefonszám** |  |
| **E-mail** |  | **Mobilszám** |  |
| **Weboldal** |  |

|  |
| --- |
| **Kérjük, jelölje meg azokat a szabványokat, amelyekre ajánlatot kér** |
|  | **ISO 9001** |
|  | **ISO 14001** |
|  | **ISO 50001** |
|  | **ISO 45001** |
|  | **ISO 50001** |
|  | **Egyéb:** a kérdőív kitöltése előtt e-mailben (rendszertan-office@hu.tuv.com) jelezze felénk, hogy a megfelelő kérdőívet küldhessük el Önnek! (pl: IATF 16949; ISO/IEC 27001; ISO/TS 22163; Élelmiszerbiztonsági szabványok stb.) |

|  |
| --- |
| **Milyen pénznemben kéri az ajánlatot?**  |
|  | **Magyar forint (HUF)** |
|  | **Euró (EUR)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kombinált auditra kér ajánlatot?**  |  igen |  nem |
| Kombinált auditok csak akkor végezhetők, ha a kombinált szabványok (pl. ISO 9001 + ISO 14001) alábbi szempontjai integráltak és/vagy végrehajtásuk kombinált: Rendszerdokumentáció/tervezés, vállalati politika, célkitűzések és programok, belső auditok, fejlesztési intézkedések, vezetői felülvizsgálat.  |

|  |
| --- |
| **Mi a tanúsítvány érvényességi területe (megfogalmazása)?**Kérjük, röviden ismertesse a vállalat célját és elsődleges tevékenységi területeit (termékek és szolgáltatások). A megfogalmazás lehetőleg ne legyen hosszabb 150-200 karakternél. A végleges szöveg meghatározására az auditorok és a tanúsítóhely jogosult. |
|  |
| (pl. XXX termékek gyártása és értékesítése, valamint összeszerelés és tanácsadás YYY területén) |

|  |
| --- |
| **A fejlesztésért/tervezésért való felelősség** |
| 1. **Az Ön cége felelős a termékek/szolgáltatások tervezéséért/fejlesztéséért?**

ISO 9001 (8.3 követelmény) |  igen |  nem |

|  |
| --- |
| 1. **Ki határozza meg a termékekkel/szolgáltatásokkal kapcsolatos követelményeket annak biztosítása érdekében, hogy azok alkalmasak legyenek a későbbi gyártási folyamatra/szolgáltatásnyújtásra?**

 **A cég** **Az ügyfél/egyéb érdekelt felek** **Az ügyfél és a cég** |

|  |
| --- |
| **Kiszervezett alapfolyamatok** |
| 1. **Vannak kiszervezett alapfolyamatok (pl. beszerzés, értékesítés, gyártási folyamatok)?**
 |  igen |  nem |
| **Ha igen, melyek ezek?** |  |
| **Vannak nem alkalmazott követelmények?** |  |
| **Ha igen, melyek ezek?** |  |
| 1. **A kiszervezett alapfolyamatok közvetlenül befolyásolják- a termékek/szolgáltatások nyújtását?**
 |  igen |  nem |
| **Ha igen: hány munkavállaló végzi ezeket a kiszervezett alapfolyamatokat?** **Ha a szám változó, kérjük, az éves átlagos létszámot írja be, vagy ha az alvállalkozója több ügyfelet szolgál ki, adja meg az Önök projektjein dolgozó teljes munkaidős alkalmazottak hozzávetőleges létszámát.** |  |

|  |
| --- |
| **Tanúsítványok átvétele** (csak akkor releváns, ha már rendelkezik meglévő és érvényes tanúsítvánnyal) |
| **Az irányítási rendszer fejlettségi szintje**(Az utolsó 3 audit eltérés nélkül zajlott) |  igen |  nem |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meglévő rendszertanúsítványai**  | **Tanúsító szervezet** | **Érvényes a következő időpontig** |
|  **ISO 9001** |  |  |
|  **ISO 14001** |  |  |
|  **ISO 45001** |  |  |
|  **ISO 50001** |  |  |
|  **ISO/IEC 27001** |  |  |
|  **IATF 16949** |  |  |
|  **Egyéb (kérjük, adja meg)** |  |  |
| Kérjük, csatolja az aktuális tanúsítványok másolatát, amelyek átvételére ajánlatot kér. |

| **Műszakos munka** |
| --- |
| **Több műszakban dolgoznak?** |  igen |  nem |
| **Műszak típusa**  délelőtti műszak  délutáni műszak  éjszakai műszak  12 órás műszak |
| **Ha igen, kérjük, adja meg a műszakok számát:** | \_\_\_\_\_\_\_\_ műszak |
| **Ha igen, kérjük, adja meg a műszakban dolgozók számát:** | \_\_\_\_\_\_\_\_ létszám (fő) |
| **Folyamatos/Gördülő műszakban dolgoznak?** |  igen |  nem |
| **Minden műszakban ugyanazokat a tevékenységeket végzik?** |  igen |  nem |

|  |
| --- |
| **Milyen jogi követelmények vonatkoznak a cégre?**Adott esetben kérjük, sorolja fel a termékekre és/vagy az ügyfeleivel kötött szerződésekre vonatkozó jogi követelményeket. |
|  |

|  |
| --- |
| **Szükség van titoktartási nyilatkozatra a dokumentumok megtekintéséhez?**Adott esetben kérjük, adja meg a dokumentumok minősítésére vonatkozó jogi kötelezettségeket. |
|  |

|  |
| --- |
| **Kapott az Ön vállalata tanácsadást az irányítási rendszer kidolgozásához vagy bevezetéséhez?**Ha igen, kérjük, nevezze meg a tanácsadást nyújtó tanácsadót / tanácsadó céget / céget. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A tanúsítvány érvényességi területén belüli dolgozók, (beleértve a kölcsönzött, alkalmi stb. ) összlétszáma a telephelyen** |  |
| **akik közül:** |
| **Csekély mértékben foglalkoztatott személyzet száma** (pl**.** max. 15 óra) vagy kisegítő személyzet (egyszerű feladatok, pl. idénymunkások a betakarításhoz). |  | **Egyéb részmunkaidős alkalmazottak száma**(max. fél nap) |  |
| **Gyakornokok száma** |  | **Csökkent munkaképességűek száma** |  |
| **Gépjárművezetők száma** |  | **Külső irodai képviseleti munkát végzők száma** (futárok, ügynökök, stb.) |  |

| **Telephelyek** |
| --- |
| **A tanúsítandó telephelyek száma összesen (beleértve a tevékenység nélküli székhelyet is, ha van):** |  |
| **Ebből a termelési telephelyek vagy a szolgáltatási telephelyek száma:** |  |
| **Foglalkoztatottak összlétszáma az érvényességi területen belül:** |  |

**Kérjük sorolja fel a tanúsításba bevont telephelyeket (amennyiben a felsorolásra nem elegendő ez a táblázat, úgy kérjük, hogy adjon hozzá további sorokat)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Címe** | **Tevékenységi kör** | **Alkalmazottak létszáma** |
| **Központ** |  |  |  |
| **Telephely** |  |  |  |
| **Telephely** |  |  |  |
| **Telephely** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Az audit kívánt időpontja (naptári hét)** |  |
| **Dátum és aláírás** |  |
| **Honnan hallott a TÜV Rheinland InterCert Kft-ről?** |  |