Благодарим за проявленный интерес к нашим услугам. Пожалуйста, заполните соответствующую информацию, на основе которой мы подготовим для вас индивидуальное предложение.

Мы предлагаем международный сертификат TÜV AUSTRIA.

Пожалуйста, направьте заявку по электронной почте: [office@dakc-tek.com](mailto:office@dakc-tek.com)

**Информация о нашей компании и представляемых нами услугах находится на www.dakc-tek.com**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общая информация** (Только основное территориальное подразделение / Головной офис) | | | | | | | | | | | |
| Компания с формой собственности | |  | | | | | | | | | |
| Должность, Ф.И.О. руководителя компании | |  | | | | | | | | | |
| Адрес | |  | | | | | | | | | |
| Индекс | |  | Город |  | | | | Страна |  | | |
| Контактное лицо(ФИО) | | Г-н. | Г-жа |  | | | | | | | |
| Должность | | ПРК | др. |  | | | | | | | |
| Тел. | |  | | Сайт | |  | | | | | |
| Телефакс | |  | | E-Mail | |  | | | | | |
| Отрасль | |  | | | | | | | | | |
| Рег. № компании | |  | | ИНН платель-щика НДС | |  | | | | | |
| *Для дополнительных территориальных подразделений заполните, пожалуйста, Страницу 3* | | | | | | | | | | | |
| **1. Кол-во сотрудников на предприятии** | | | | (при необходимости, общее кол-во сотрудников, работающих в компаниях, где проводится комбинированный аудит) | | | | | |
| Общее кол-во сотрудников | | | |  | | из них с частичной занятостью | | |  |
| дополнительно кол-во временных работников | | | |  | | из них несовершеннолетние сотрудники | | |  |
| из них обучающий персонал | | | |  | | из них работают по сменам | | |  |
| Число неквалифицированных сотрудников (низко оплачиваемых) | | | |  | | Количество смен | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Какая сертификация Вас интересует?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сертификация** | | **Ре-сертификация** | | | | **Трансфер** | | | | **Аудит с расширением** | | | | | **Предаудит** |
| ISO 9001:2015 | | ISO 14001:2015 | | | | ISO 50001 | | | | OHSAS 18001\* | | | | | IATF 16949 |
| ISO 27001 | | GLOBAL G.A.P | | | | GMP | | | | ISO 45001:2018 | | | | | ISO 22000 |
| EN 91xx | | IFS | | | | BRC | | | | EMAS | | | | | Другое: |
| Сертификаты согласно OHSAS 18001:2007 действительна до 11 марта 2021 г. Если Вы все равно хотите провести сертификацию согласно OHSAS 18001:2007, пожалуйста, отметьте соответствующий стандарт. | | | | | | | | | | | | OHSAS 18001:2007 | | | | |
| Для трансферного аудита или аудита с расширением, пожалуйста, укажите ниже действующие сертификаты | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № сертификата | | Стандарт/ Директива и т.д. | | | Орган по сертификации | | | | | | Дата сертификационного аудита | | | | Сертификат действителен до | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **3. Факторы, которые могут повлиять на время, необходимое для проведения аудита** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Разработка собственными силами?   Да  Нет | |  | Низкий риск процесса | | | |  | Зрелая система менеджмента | | | | |  | Семейная компания или простые процессы | |
|  | Большое кол-во нормативных документов |  | Высокий риск процесса | | | |  | Большая территория с небольшим кол-вом сотрудников | | | | |  | Маленькая территория с большим кол-вом сотрудников | |
|  | Высокий уровень автоматизации |  | Одинаковая деятельность во всех сменах | | | |  | Большое кол-во людей, выполняющих отличную от других деятельность | | | | |  | Большое кол-во сотрудников, работающих «за пределами предприятия» | |
| Был ли у Вас консультант? | | | | | | | | Нет  Да | | | | | | | |
| Консалтинговая компания | | | |  | | | | Контактное лицо | | | | |  | | |
| Когда бы Вы хотели провести аудит? | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Имеются ли у Вас аутсорсинговые процессы? | | | | | | | Нет | | Да, какие? | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Какая сертификация Вас интересует?** (можно выбрать несколько вариантов) | |
| Самостоятельная сертификация | Все территориальные подразделения будут сертифицироваться отдельно |
| Групповая сертификация | Все территориальные подразделения будут сертифицироваться как одна группа. |
| Комбинированная / интегрированная сертификация | При одновременной сертификации двух и более систем менеджмента, мы можем использовать объединение систем менеджмента для сокращения времени, необходимого для проведения аудита |

|  |
| --- |
| **5. Сертифицируемая область действия / деятельность** |
| (например: "Разработка, производство и реализация...", "Торговля..." и т.д.; Особенность для IATF 16949: виды деятельности, добавляющие ценность, и разработка продукции, если применимо) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Являетесь ли Вы членом промышленной, профессиональной или торговой ассоциации/объединения?** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Любая другая информация, которая, по Вашему мнению, может быть важна для нас** |
|  |

Мы согласны с тем, что данная информация может храниться в рамках оформления предложения и для обработки заказа или выполнения работ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Город/Дата |  | Ф.И.О. Руководителя |  | Подпись \*) |

\*) при отправке по E-Mail принимается адрес отправителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Территориальное подразделение №** | | | | | | | | | |
| Временные подразделения | | Стр-во | | Проект: | | | | | |
| Аутсорсинговые процессы | | Склады | | Другое: | | | | | |
| **Общая информация** | | | | | | | | | |
| Наименование компании, форма собственности |  | | | | | | | | |
| Должность, Ф.И.О. руководителя |  | | | | | | | | |
| Адрес |  | | | | | | | | |
| Индекс |  | | Город | |  | | Страна |  | |
| Контактное лицо(ФИО) | Г-н. | | Г-жа | |  | | | | |
| Должность | ПРК | | другое | |  | | | | |
| Тел. |  | | | | Сайт |  | | | |
| Телефакс |  | | | | E-Mail |  | | | |
| Отрасль |  | | | | | | | | |
| Рег. № компании |  | | | | ИНН платель-щика НДС |  | | | |
| **Кол-во сотрудников в территориальном подразделении** | | | | | | | | | |
| Общее кол-во сотрудников | | | | |  | из них с частичной занятостью | | |  | |
| дополнительно кол-во временных работников | | | | |  | из них несовершеннолетние сотрудники | | |  | |
| из них обучающий персонал | | | | |  | из них работают по сменам | | |  | |
| Число неквалифицированных сотрудников (низко оплачиваемых) | | | | |  | Количество смен | | |  | |
| **Сертифицируемая область действия / деятельность** | | | | | | | | | |
| (например: "Разработка, производство и сбыт...", "Торговля..." и т.д.; Особенность для IATF 16949: виды деятельности, добавляющие ценность, и разработка продукции, если применимо) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *Если еще имеются территориальные подразделения, пожалуйста, скопируйте эту страницу и заполните.* | | | | | | | | | |