Дякуємо за виявлений інтерес до наших послуг. Будь ласка, заповніть відповідну інформацію, на основі якої ми підготуємо для вас індивідуальну пропозицію.

Ми пропонуємо міжнародний сертифікат TÜV AUSTRIA.

Будь ласка, надішліть заявку електронною поштою: [office@dakc-tek.com](mailto:office@dakc-tek.com)

**Інформація про нашу компанію і послуги на www.dakc-tek.com**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Загальна інформація** (Тільки основний територіальний підрозділ/Головний офіс) | | | | | | | | | | |
| Компанія з формою власності | |  | | | | | | | | |
| Посада, П.І.Б. керівника компанії | |  | | | | | | | | |
| Адреса, вулиця № | |  | | | | | | | | |
| Індекс | |  | Місто |  | | | | Країна |  | |
| Контактна особа | | П.І.Б., | посада | / | | | | | | |
| Тел. | |  | | Сайт | | |  | | | |
| Телефакс | |  | | E-Mail | | |  | | | |
| Галузь | |  | | | | | | | | |
| *Для додаткових територіальних підрозділів заповніть, будь ласка, Сторінку 3* | | | | | | | | | | |
| **1. Кіл-ть співробітників на підприємстві** | | | | (при необхідності, загальна кількість співробітників, що працюють в компаніях, де проводиться комбінований аудит) | | | | | |
| Загальне кіл-ть співробітників | | | |  | Число некваліфікованих співробітників (низько оплачуваних) | | | |  |
| з них навчальний персонал | | | |  | з них з частковою зайнятістю | | | |  |
| Кількість змін | | | |  | з них працюють по змінах | | | |  |
| Кіл-ть тимчасових працівників | | | |  | з них неповнолітні співробітники | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Яка сертифікація Вас цікавить?** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сертифікація** | | **Ре-сертифікація** | | | | **Трансфер** | | | | **Аудит с расширення** | | | | **Попередній аудит** |
| ISO 9001:2015 | | ISO 14001:2015 | | | | ISO 45001:2018 | | | | ISO 50001:2018 | | | | IATF 16949 |
| ISO 27001:2013 | | ISO 39001:2012 | | | | ISO 22000:2018 | | | | EMAS | | | | GMP |
| EN 91xx | | IFS | | | | BRC | | | |  | | | |  |
| Для трансферного аудиту або аудиту з розширенням, будь ласка, вкажіть нижче діючі сертифікати | | | | | | | | | | | | | | | |
| № сертифіката | | Стандарт системи менеджменту | | | Орган з сертифікації | | | | | | Дата сертифікаційного аудиту | | | Сертифікат дійсний до |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  |
| **3. Фактори, які можуть вплинути на час, необхідний для проведення аудиту** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Розробка СМ власними силами?   ТАК  НІ | |  | Низький ризик процесу | | | |  | Зріла система менеджменту | | | |  | Сімейна компанія або прості процеси | | |
|  | Велика кіл-ть нормативних документів |  | Високий ризик процесу | | | |  | Велика територія з невеликою кількістю співробітників | | | |  | Маленька територія з великою кіл-тю співробітників | | |
|  | Високий рівень автоматизації |  | Однакова діяльність у всіх змінах | | | |  | Велика кіл-ть співро-бітників, які виконують відмінну від інших діяльність | | | |  | Велика кіл-ть співробіт-ників, які працюють «за межами підприємства» | | |
| Чи був у Вас консультант? | | | | | | | | НІ  ТАК | | | | | | | |
| Консалтингова компанія | | | |  | | | | Контактное лицо | | | |  | | | |
| Коли б Ви хотіли провести аудит? | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Чи є у Вас аутсорсингові процеси? | | | | | | | НІ | | ТАК, які? | | |  | | | |



|  |  |
| --- | --- |
| **4. Яка сертифікація Вас цікавить?** | |
| Самостійна | Всі територіальні підрозділи будуть сертифікуватися окремо |
| Групова | Всі територіальні підрозділи будуть сертифікуватися як одна група |
| Комбінована/інтегрована | При одночасній сертифікації двох і більше систем менеджменту, ми можемо використовувати об'єднання систем менеджменту для скорочення часу, необхідного для проведення аудиту |

|  |
| --- |
| **5. Галузь дії/діяльність для сертифікації** |
| (наприклад: «Розробка, виробництво і реалізація»..., «Торгівля»... і т. д.;  Особливість для IATF 16949: види діяльності, що додають цінність, та розроблення продукції, якщо застосовно) |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Чи є Ви членом промислової, професійної або торговельної асоціації/об'єднання?** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Будь-яка інша інформація, яка, на Вашу думку, може бути важливою для нас** |
|  |

Ми згодні з тим, що дана інформація може зберігатися в рамках оформлення пропозиції і для обробки замовлення або виконання робіт.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Місто/Дата |  | П.І.Б. Керівник |  | Підпис, печатка |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Територіальний підрозділ №** | | | | | | | | | |
| Тимчасові підрозділи | | Будівництво | | Проект: | | | | | |
| Аутсорсингові процеси | | Склади | | Інше: | | | | | |
| **Загальна інформація** | | | | | | | | | |
| Найменування компанії, форма власності |  | | | | | | | | |
| Посада, П.І.Б., керівника |  | | | | | | | | |
| Адреса, вулица № |  | | | | | | | | |
| Індекс |  | | Місто | |  | | Країна |  | |
| Контактна особа | П.І.Б. | | посада | | **/** | | | | |
| Тел. |  | | | | Сайт |  | | | |
| Телефакс |  | | | | E-Mail |  | | | |
| Галузь |  | | | | | | | | |
| **Кіл-ть співробітників у територіальному підрозділі** | | | | | | | | | |
| Загальна кіл-ть співробітників | | | | |  | з них з частковою зайнятістю | | |  |
| додатково кіл-ть тимчасових працівників | | | | |  | з них неповнолітні співробітники | | |  |
| з них навчальний персонал | | | | |  | з них працюють по змінах | | |  |
| Число некваліфікованих співробітників (низько оплачуваних) | | | | |  | Кіл-ть змін | | |  |
| **Галузь дії/діяльність для сертифікації** | | | | | | | | | |
| (наприклад: «Розробка, виробництво і реалізація»..., «Торгівля»... і т. д.;  Особливість для IATF 16949: види діяльності, що додають цінність, та розроблення продукції, якщо застосовно) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *Якщо ще є територіальні підрозділи, будь ласка, скопіюйте цю сторінку і заповніть* | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Місто/Дата |  | П.І.Б. керівника |  | Підпис, печатка |

