

ZAPYTANIE OFERTOWE

Polska Akademia Jakości Cert Sp. z o.o.

Oferta na audit:	CERTYFIKACYJNY <input type="checkbox"/>	NADZORU <input type="checkbox"/>	RECERTYFIKACYJNY <input type="checkbox"/>	Planowany termin auditu:
------------------	---	----------------------------------	---	--------------------------

Czy firma posiada certyfikat akredytowanej jednostki:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, ważny do:
---	------------------------------	---

Data ostatniego auditu certyfikacyjnego/recertyfikacyjnego w wyniku którego firma otrzymała aktualnie posiadany certyfikat systemu zarządzania (dotyczy wniosku o audit nadzoru):	
---	--

W przypadku wniosku o audit nadzoru/recertyfikacyjny do zapytania ofertowego należy załączyć:

1. Kopię aktualnego certyfikatu systemu zarządzania
2. Kopię wszystkich raportów z aktualnego trzyletniego cyklu procesu certyfikacji (w przypadku wniosku o audit nadzoru)
3. Kopię wszystkich raportów z ostatniego trzyletniego cyklu procesu certyfikacji (w przypadku wniosku o audit recertyfikacyjny)

Standard certyfikacji:	PN-EN ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/>	PN-EN ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/>	PN-N-18001:2004	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/>
	PN-ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/>	PN-EN ISO/IEC 27001:2017	<input type="checkbox"/>	PN-EN ISO 3834-2/3/4*:2007 <i>*niepotrzebne skreślić</i>	<input type="checkbox"/>	Inny:	<input type="checkbox"/>
	data wdrożenia:	.....	data wdrożenia	.....	data wdrożenia	.....	data wdrożenia	.....
	data wdrożenia	.....	data wdrożenia	.....	data wdrożenia	.....	data wdrożenia	.....

Nazwa firmy:			
Adres rejestrowy firmy:			
Adres siedziby głównej:			
NIP:		www:	
Przedstawiciel Najwyższego Kierownictwa/ Pełnomocnik SZ:		telefon:	
		e-mail:	

Zakres certyfikacji <u>SIEDZIBY GŁÓWNEJ</u>				
Liczba pracowników ¹ w przeliczeniu na pełne etaty <u>W SIEDZIBIE GŁÓWNEJ</u>				
W przypadku systemu pracy zmianowej proszę podać ilość pracowników ¹ na każdej zmianie w przeliczeniu na pełne etaty	I zmiana		II zmiana	III zmiana
Klasyfikacja PKD (wymagana):				
Czy korzystali Państwo z usług konsultanta w okresie ostatnich 2 lat:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, podać nazwę firmy konsultingowej oraz imię i nazwisko konsultanta:		
Czy odnotowano istotne zmiany od ostatniego auditu (dotyczy wniosku o audit recertyfikacyjny):	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, podać jakie:		

¹ wszystkie formy zatrudnienia: umowy o pracę, kontrakty, umowy zlecenia, umowy o dzieło, etc.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Polska Akademia Jakości Cert Sp. z o.o.

Czy występują procesy objęte zakresem certyfikacji zlecane podwykonawcom:	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, jakie:
Czy występuje duża liczba przepisów prawnych regulujących działalność Organizacji (np. przemysł lotniczy, energetyka jądrowa, przemysł rafineryjny i chemiczny, górnictwo, żywność, leki)	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK*, jakie: * - należy wymienić powyżej lub załączyć rejestr obowiązujących zobowiązań prawnych
Czy występują wymagania nie mające zastosowania do zakresu SZJ organizacji (dotyczy PN-EN ISO 9001:2015)	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK*, jakie:
Czy występują wyłączenia w stosunku do zabezpieczeń określonych w Deklaracji Stosowania (dotyczy PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06)	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK*, jakie:

POZOSTAŁE CZYNNIKI ODNOŚĄCE SIĘ DO DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI (Należy zaznaczyć właściwe punkty charakteryzujące działalność Organizacji)	
<input type="checkbox"/>	Procesy obejmujące podobne i powtarzalne działania (np. wyłącznie usługi)
<input type="checkbox"/>	Znaczna część personelu pełniącego podobną, prostą funkcję. Powtarzalne procesy w zakresie (pracownicy wykonujący powtarzalne działania)
<input type="checkbox"/>	Identyczne działania o niskiej złożoności wykonywane na wszystkich zmianach (w przypadku pracy zmianowej) wraz z odpowiednimi dowodami potwierdzającymi równorzędne wyniki pracy na wszystkich zmianach)
<input type="checkbox"/>	W skład personelu wchodzi osoby pracujące „poza lokalizacją”, np. handlowcy, kierowcy, personel wykonujący usługi, itd., oraz możliwe jest gruntowne auditowanie zgodności ich działań z systemem w formie przeglądu zapisów
<input type="checkbox"/>	Wysoki poziom automatyzacji (wykonywane czynności są zautomatyzowane i powtarzalne)
<input type="checkbox"/>	Bardzo mały oddział w stosunku do liczby pracowników (np. wyłącznie kompleks biurowy)
<input type="checkbox"/>	Określone procesy systemu zarządzania nie są realizowane bezpośrednio przez oddział a odpowiedzialność za nie ponosi centrala (dotyczy firm posiadających dodatkowe oddziały, zakłady, filie, punkty sprzedaży itp.)
<input type="checkbox"/>	Skomplikowana logistyka obejmująca więcej niż jeden budynek, w których prowadzona jest działalność (np. konieczność auditowania samodzielnego Centrum Projektowania)
<input type="checkbox"/>	Personel mówiący kilkoma językami
<input type="checkbox"/>	Bardzo duży obszar objęty auditem w stosunku do liczby pracowników (np. las)
<input type="checkbox"/>	Skomplikowane procesy produkcyjne/usługowe z dużą liczbą nietypowych działań
<input type="checkbox"/>	Działania, które wymagają wizytowania oddziałów tymczasowych (np. plac budowy)
<input type="checkbox"/>	Większa wrażliwość narażonego środowiska w porównaniu z typowymi lokalizacjami w sektorze przemysłu
<input type="checkbox"/>	Dodatkowe lub nadzwyczajne aspekty środowiskowe lub uwarunkowania określone przepisami w sektorze
<input type="checkbox"/>	Wypadkowość i zapadalność na choroby zawodowe wyższa od średniej dla danego sektora działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Tymczasowa obecność dużej liczby firm (pod)wykonawców i ich pracowników, powodująca zwiększenie złożoności lub ryzyk dla BHP (np. okresowe wyłączenia lub przestoje technologiczne rafinerii, zakładów chemicznych, hut stali i innych dużych kompleksów przemysłowych)
<input type="checkbox"/>	Procesy związane z użyciem dużej ilości sprzętu komputerowego (pow. 50 szt.), rozwijanego oprogramowania (pow. 20 szt.) oraz procesów i usług dot. SZBI
<input type="checkbox"/>	Wysokie ryzyko wystąpienia incydentów bezpieczeństwa informacji powiązane z krytycznością działalności organizacji oraz regulowaną prawnie grupą przetwarzanych informacji np. danych osobowych wrażliwych, danych poufnych itp.
<input type="checkbox"/>	Niskie ryzyko wystąpienia incydentów bezpieczeństwa informacji związane z małą krytycznością działalności oraz małą wagą przetwarzanych informacji

CZYNNIKI OKREŚLAJĄCE POZIOM ZINTEGROWANIA SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA (Należy wypełnić jeżeli Organizacja posiada zintegrowany system zarządzania)	
<input type="checkbox"/>	Organizacja posiada zintegrowaną dokumentację systemową
<input type="checkbox"/>	Organizacja stosuje zintegrowane podejście do przeglądów zarządzania
<input type="checkbox"/>	Organizacja stosuje zintegrowane podejście do auditów wewnętrznych
<input type="checkbox"/>	Organizacja stosuje zintegrowane podejście do polityki i celów
<input type="checkbox"/>	Organizacja stosuje zintegrowane podejście do procesów systemów
<input type="checkbox"/>	Organizacja stosuje zintegrowane podejście do mechanizmów doskonalenia (działania korygujące i doskonalące)
<input type="checkbox"/>	Organizacja stosuje zintegrowane wsparcie i odpowiedzialność kierownictwa

ZAPYTANIE OFERTOWE

Polska Akademia Jakości Cert Sp. z o.o.

POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE SYSTEMU ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO NORMA PN-EN ISO 14001:2015

Jaki jest poziom oddziaływania na środowisko?

WYSOKI **ŚREDNI** **NIEZNACZNY** **OGRANICZONY**

Na jakim terenie zlokalizowana jest firma?

PRZEMYSŁOWYM **MIESZKALNYM** **OBSZARZE CHRONIONYM / W STREFIE OCHRONNEJ**

Czy firma posiada własny park maszynowy?

NIE **TAK**

Jakiego rodzaju odpady powstają w wyniku działalności firmy?

.....

Jakiego rodzaju materiały / odpady magazynowane są na terenie firmy?

ŻRĄCE **TRUJĄCE** **ŁATWOPALNE** **MEDYCZNE**

INNE podać jakie: **FIRMA NIE MAGAZYNUJE MATERIAŁÓW / ODPADÓW**

Czy firma posiada zezwolenia / decyzje środowiskowe?

NIE **TAK**

Jakie zezwolenia / decyzje środowiskowe posiada firma?

DECYZJA W SPRAWIE DOPUSZCZALNEJ EMISJI ZANIECZYSZCZEŃ DO POWIETRZA

POZWOLENIE ZINTEGROWANE

POZWOLENIE WODNOPRAWNE

POZWOLENIE NA WYTWARZANIE ODPADÓW

INNE podać jakie:

POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE SYSTEMU ZARZĄDZANIA BHP NORMA PN-N-18001:2004 / OHSAS 18001:2007 / PN-ISO 45001:2018

Czy firma wykonuje prace szczególnie niebezpieczne?

NIE **TAK**

Jakie prace szczególnie niebezpieczne są wykonywane w firmie?

roboty budowlane, rozbiórkowe, remontowe i montażowe prowadzone bez wstrzymania ruchu zakładu pracy lub jego części

prace w zbiornikach, kanałach, wnętrzach urządzeń technicznych i innych niebezpiecznych przestrzeniach zamkniętych

prace przy użyciu materiałów niebezpiecznych

prace na wysokości

INNE zagrożenie i niebezpieczeństwa, podać jakie:

Czy na terenie firmy znajdują się niebezpieczne substancje w ilościach narażających zakład na ryzyko poważnych awarii przemysłowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi i/lub dokumentacją oceny ryzyka?

NIE **TAK**, podać jakie:

Czy w okresie od ostatniego auditu/zakończenia wdrożenia systemu w Państwa Organizacji wystąpił poważny incydent lub naruszenie przepisów powodujący konieczność zaangażowania kompetentnego organu regulującego?

NIE **TAK**, podać liczbę:

Czy klient podlega już okresowym audytom prowadzonym przez organ krajowy w ramach obowiązującego rządowego programu SZBHP?

NIE **TAK**, podać przez kogo / w jakim zakresie:

Czy przeciwko firmie toczy się postępowanie prawne w sprawie dotyczącej BHP?

NIE **TAK**, podać przez kogo / czego dotyczy:

POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ W SPAWALNICTWIE NORMA PN-EN ISO 3834:2007

[w przypadku wniosku o certyfikację Systemu Zarządzania Jakością w Spawalnictwie należy wypełnić ZAŁĄCZNIK NR 1]

ZAPYTANIE OFERTOWE

Polska Akademia Jakości Cert Sp. z o.o.

W przypadku prowadzenia działalności w wielu lokalizacjach (oddziały, zakłady, filie, punkty sprzedaży itp.) należy wypełnić poniższe TABELA A i B.

TABELA A	DODATKOWE LOKALIZACJE OBJĘTE CERTYFIKACJĄ (oddziały, zakłady, filie, punkty sprzedaży itp.)							
	Adres:	Zakres certyfikacji:	Liczba pracowników ¹ w przeliczeniu na pełne etaty (w przypadku systemu pracy zmianowej proszę podać ilość pracowników ¹ na każdej zmianie)			Lokalizacja stała [S] / tymczasowa [T]*		
LOKALIZACJA 1:			Z1:		Z2:		Z3:	
LOKALIZACJA 2:			Z1:		Z2:		Z3:	
LOKALIZACJA 3:			Z1:		Z2:		Z3:	

* **Lokalizacja tymczasowa** to lokalizacja, która została ustanowiona przez Klienta w celu wykonywania określonej pracy lub usługi w pewnym okresie czasu, a która nie będzie lokalizacją stałą (np. plac budowy).

TABELA B	LOKALIZACJE WYŁĄCZONE Z CERTYFIKACJI:	
	Adres:	
LOKALIZACJA 1:		
LOKALIZACJA 2:		

UWAGI:	
---------------	--

ZAPYTANIE OFERTOWE SPORZĄDZIŁ/A:	
Data	Imię i Nazwisko (PODPIS)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polska Akademia Jakości CERT Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach; ul. Ligocka 103 bud. II.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie przedstawionym powyższym formularzu, w celu otrzymania od Administratora Danych Osobowych oferty;
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą audytorzy;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem wysłania oferty.

UWAGI:

- pola zaznaczone na szaro wypełnia Klient