|  |
| --- |
| **e-mailben:** [**rendszertan-office@hu.tuv.com**](mailto: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 45001** |
|  | **ISO 50001** |
|  | **Egyéb:** a kérdőív kitöltése előtt e-mailben ([rendszertan-office@hu.tuv.com](mailto: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?** |  |