

## UPIT ZA PONUDU

Izd/Rev: 1/4

Molimo Vas da detaljno popunite „Upit za ponudu” i po potrebi priložite sve relevantne informacije (podatke) kojima ćete opisati željeno područje certifikacije Vaše Organizacije.

**IZJAVA:** Izjavljujemo i potvrđujemo da se na ovaj način prikupljeni podaci neće koristiti ni za što drugo osim u svrhu kreiranja ponude za željenu certifikaciju. Podaci se ni u kojem slučaju neće prenositi trećim licima niti u inozemstvo.

### Dio 1: Osnovne kontakt informacije (obavezno)

Naziv organizacije:	
Kontakt osoba:	
Pozicija u organizaciji:	
Adresa:	
Država:	
Broj telefona/fax:	
E-mail adresa:	
Web adresa:	
PDV broj:	

Poželjno priložiti fotokopiju izvoda iz Sudskog registra.

### Dio 2: Podaci o organizaciji: Ključne djelatnosti i poslovni procesi

#### 2.1 Djelatnost(i) Vaše organizacije koju želite certifikovati:

*(Molimo navedite i NKD - nacionalnu klasifikaciju djelatnosti)*

#### 2.2 Osnovni procesi (npr. prodaja, proizvodnja, projektovanje, itd):

Poželjno priložiti organizacionu šemu.

Ako se organizacione cjeline Vaše organizacije, koje će biti obuhvaćene certifikacijom sistema upravljanja nalaze na više lokacija, molimo Vas da navedite adrese i broj zaposlenih na svakoj od ovih lokacija. Navesti mogućnost postojanja privremenih lokacija! (npr. gradilišta ili sezonskih uslova poslovanja)

Koristite poseban list ako je neophodno!

Dio 3: Podaci o zaposlenima, radnim satima i lokacijama							
<b>Ukupan broj zaposlenih:</b>		Stalno zaposleni:		Privremeni/ sezonski zaposlenici:			
Ukupan broj zaposlenih obuhvaćenih certifikacijom:							
Broj zaposlenih po smjenama:							
1. smjena:		2. smjena:		3. smjena:		4. smjena:	
<b>Broj zaposlenih na istim i/ili jednostavnim poslovima:</b> (npr. proizvodna traka, vozači, itd):							
Ukoliko postoji više lokacija, molimo navedite adrese, broj zaposlenih po lokaciji te djelatnost svake od lokacija:							
Lokacije obuhvaćene certifikacijom (navedite adrese):		Stalne/privremene:		Broj zaposlenih na lokaciji:		Djelatnost za svaku lokaciju (ukoliko su različite - npr. prodaja, proizvodnja):	

Dio 4. Da li izvodite radove na lokaciji klijenta?  
 ako DA, molimo Vas da navedete nekoliko lokacija:

--

Dio 5. Imate li procese koji su podugovoreni/ustupljeni podizvođačima (outsourcing) ako DA, molimo navedite ih:

--

## Dio 6: Vaši zahtjevi

### Dio 6.1 Označite standarde sistema upravljanja za koje se želite certifikovati:

Oznaka referentnog standarda	X	Potrebno priložiti dodatak
ISO 9001:2015		
ISO 14001:2015		Annex EMS
HACCP		Annex Food
ISO 22000:2018		Annex Food
ISO 37001:2016 (ABMS)		
OHSAS 18001:2007		Annex OH&S
ISO 45001:2018		Annex OH&S
ISO 27001:2013		Annex ISMS
Ostalo		

Ova prijava se odnosi na (označiti odgovarajući odgovor):

<input type="checkbox"/> Prva certifikacija,	<input type="checkbox"/> Pojedinačna certifikacija,
<input type="checkbox"/> Proširenje/redukovanje obima certifikacije,	<input type="checkbox"/> Kombinovana certifikacija,
<input type="checkbox"/> Recertifikacija.	<input type="checkbox"/> Integrisana certifikacija.

### Dio 6.2. Navedite (ukoliko ih ima i obrazložite) zahtjeve standarda koji nisu primjenjivi na Vaš sistem upravljanja:

--

### Dio 6.3. Da li je Vaš sistem ili dio sistema upravljanja već certificiran?

DA

NE

### Dio 6.4. Ako je odgovor da – Molimo Vas da navedite:

Standard(e) po kojima ste certifikovani:	
Naziv certifikacijskog tijela:	
Datum izdavanja:	
Rok važenja certifikata:	

**Molimo Vas priložite kopiju certifikata, kao i izvještaj sa zadnjeg audta(provjere)**  
**Napomena:**

*Vaša organizacija može biti registrirana kod drugog certifikacijskog tijela.  
Mi Vas uvjeravamo da veze sa više certifikacijskih tijela ne komplikuju situaciju.*

**Dio 6.5. Naznačite ime i prezime konsultanta s kojim ste radili na uspostavljanju sistema upravljanja:**

Ime i prezime konsultanta: <i>(ako je bio angažiran):</i>	
Datum(e) od kada ste koristili usluge konsultanta: <i>(ako je bio angažiran):</i>	

**Napomena 1:**

*U svrhu poštivanja Politike nepristrasnosti, povjerljivosti i izbjegavanja sukoba interesa ICS-a, dužni smo osigurati da ista osoba ne vrši funkciju auditora i konsultanta.*

**Napomena 2:**

*Uz ovaj popunjeni Upit, najljubaznije Vas molimo da nam dostavite: Organizacionu šemu, prikaz veze među procesima s preciznom identifikacijom glavnih, procesa podrške i tzv "Outsource" procesa, popis identifikovanih OH&S rizika po procesima, broj računara (servera) i da li postoje povjerljivi zapisi koji se ne mogu dostaviti audit timu (samo za certifikaciju sistema upravljanja sigurnošću informacija) kao i Spisak zakonske regulative koja se primjenjuje, posebno za svaki certificirani sistem upravljanja!*

**Dio 6.6. Naznačite željeni datum početka certifikacijskih aktivnosti:**

--

**Molimo popuniti:**

Ime i prezime:		Pozicija u organizaciji:	
Potpis:		Datum:	

*Gore navedene informacije upotrijebit će se za izradu ponude za certifikacijske usluge. Ponuda u potpunosti zavisi od navedenih podataka, zato zadržavamo pravo izmjene i dopune ponude u slučaju da su informacije netačne ili nepotpune.*

Molimo Vas da nam popunjeni obrazac pošaljete u elektronskoj formi

E-mail: [info@ics-norm.com](mailto:info@ics-norm.com)

TEL: 00387 (0) 33 831 550

**OCJENA PRIJAVE (Popunjava ICS)**

- Informacije o organizaciji koja podnosi zahtjev i njenom sistemu upravljanja dovoljne su da bi se izvršio audit
- Zahtjevi za certifikaciju jasno su definisani i dokumentovani, i dati organizaciji koja podnosi zahtjeva
- Svaka uočena razlika u shvatanjima između ICS-a i organizacije podnosioca zahtjeva otklonjena
- ICS kao certifikacijsko tijelo je kompetentno i sposobno da izvrši certifikacijsku aktivnost
- Traženi obim certifikacije, lokacija/e rada organizacije koja podnosi zahtjev, vrijeme potrebno da se završi audit i sve ostale tačke koje imaju uticaja na aktivnost certifikacije uzete su u obzir (jezik, uslovi bezbjednosti, prijetnje nepristrasnosti itd.)
- Održavaju zapisi o opravdanosti odluke da se krene u audit

Pregled prijave izvršio (potpis i datum):