

UPIT ZA PONUDU

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.

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:	

DIO 2 Podaci o organizaciji Ključne djelatnosti i poslovni procesi *(obavezno)*

2.1.	Područje certifikacije sistema upravljanja <i>tekst koji želite imati na certifikatu/ Molimo navedite i NKD - nacionalnu klasifikaciju djelatnosti (na primjer. „Razvoj, proizvodnja i prodaja...”, „Trgovina na veliko sa...” itd.)</i>
2.2.	Osnovni procesi <i>(npr. razvoj, proizvodnja, prodaja, održavanje, distribucija, itd):</i>

NAPOMENA: Poželjno je priložiti fotokopiju izvoda iz Sudskog registra, organizacionu Šemu, Kontekst organizacije ili Poslovnik/Priručnik sistema upravljanja, prikaz veze među procesima s preciznom identifikacijom glavnih procesa, procesa podrške i tzv "outsorce" procesa, popis identifikovanih rizika po procesima, kao i Spisak zakonske regulative koja se primjenjuje, posebno za svaki certifikovan sistem upravljanja.

DIO 3. Podaci o zaposlenima, radnim procesima i lokacijama

Ukupan broj zaposlenih obuhvaćenih certifikacijom:

Stalno
zaposleni: _____

Privremeno
zaposleni: _____

Privremeno
nekvalifikovani
zaposleni: _____

3.1.

Da li radite u smjenama: **DA:**_____ **NE:**_____

Ako je prethodni odgovor DA, molimo Vas da obavezno popunite polja u nastavku:

2 smjene
broj zaposlenih u 1. smjeni _____,
broj zaposlenih u 2. smjeni _____,

3 smjene
broj zaposlenih u 1. smjeni _____,
broj zaposlenih u 2. smjeni _____,
broj zaposlenih u 3. smjeni _____,

drugo:

Molimo Vas da navedite koji radnici rade u smjenama:
koji u 1. smjeni, koji u 2. smjeni, koji u 3. smjeni?

npr. (radnici u proizvodnji, radnici na prodaji, radnici na održavanju, radnici zaštitari, vozači, itd.)

Da, i to:

3.2.

Navesti strukturu radnih mjesta, s ukupnim brojem zaposlenih;

npr. uprava (rukovodstvo) 1; administracija 2, slični i/ili ponavljajući jednostavni poslovi 17, itd):

3.3.	<p>Opisati prethodno navedena radna mjesta; <i>npr. uprava (rukovodstvo) 1; direktor administracija 2; računovodstvo 1; finansije 1; slični i/ili ponavljajući poslovi 17; monter 4; skladištari 3; vozači 6; prodavači 2; zaštitari 2; itd.),</i></p>
<p><i>Poželjno priložiti organizacijsku shemu s brojem izvršilaca.</i></p>	

3.4.	<p>Po pitanju automatizacije, poslovi koje obavljate su (zaokružiti):</p>		
	većinom manualni _____	djelimično automatizovani _____	potpuno automatizovani _____

3.5.	<p>Pri obavljanju svakodnevnih poslova, kao jezik komunikacije osoblje koristi:</p>		
	samo BHS	BHS i _____	drugi: _____

3.6.	<p>Ako postoji više lokacija, molimo navedite adrese lokacija, broj zaposlenih po lokacijama te vrste poslova koji se obavljaju na svakoj od lokacija,</p>		
<p>Lokacije obuhvaćene certifikacijom <i>(navedite adrese):</i></p>	<p>Stalne lokacije: <i>(navedite adrese):</i></p> <p>Privremene lokacije <i>(ako postoje):</i></p>	<p>Broj zaposlenih na lokaciji:</p>	<p>Vrsta poslova za svaku lokaciju <i>(opseg na lokaciji)</i> <i>(npr. procesi proizvodnje, prodaje, itd.):</i></p>

4.0	Da li izvodite radove na lokaciji Klijenta? <i>(ako je Vaš odgovor „DA“, molimo Vas da navedete nekoliko lokacija)</i>

5.0	Imate li procese koji su podugovoreni/ustupljeni podizvođačima - outsourcing <i>(ako je Vaš odgovor „DA“, molimo Vas da ih opišete)</i>

6.0	VAŠI ZAHTJEVI
------------	----------------------

6.1	Označite standarde sistema upravljanja za koje se želite certificirati:
------------	--

Oznaka referentnog standarda	X	Potrebno proložiti dodatak
ISO 9001:2015		
ISO 14001:2015		Annex EMS
ISO 45001:2018		Annex OH&S
ISO 37001:2016		
<i>ISO/IEC 27001:2013*</i>		<i>Annex ISMS*</i>
ISO/IEC 27001:2022		Annex ISMS/2022
HACCP		
ISO 22000:2018		
ISO 50001:2018		
ISO 22716:2007		
Ostalo:		

Napomena

*Prelazni period postojećih certifikata na ISO/IEC 27001:2023 je 3 godine (36 mjeseci). Svi certificirani klijenti će završiti proces tranzicije do 31. oktobra 2025. godine. Ukoliko želite aplicirati za certifikaciju **ISO/IEC 27001:2022** Sigurnost informacija, kibernetička sigurnost i zaštita privatnosti- Sistemi upravljanja sigurnošću informacija dužni ste ponpuniti **OBAVEZNO***

PRILOŽITI REVIDIRANU IZJAVU O PRIMJENLJIVOSTI SISTEMA UPRAVLJANJA INFORMACIONOM SIGURNOŠĆU (SoA) upisati njenu oznaku i datum!

7.0	Ova prijava se odnosi na (označiti odgovarajući odgovor):
------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prva inicijalna certifikacija	Proširenje područja certifikacije	Smanjenje područja certifikacije
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Recertifikacija	Integrirani sistem	

7.1	Navedite (uz obrazloženje) zahtjeve standarda koji nisu primjenjivi na Vaš sistem upravljanja:

8.0	Da li je Vaš sistem ili dio sistema upravljanja već certificiran? DA: _____ NE: _____ Ako je Vaš prethodni odgovor „DA“, molimo Vas da obavezno popunite polja u nastavku:	
8.1.	Standard(e) po kojima ste certificovani:	
8.2.	Naziv certifikacijskog tijela:	
8.3.	Datum izdavanja certifikata:	
8.4.	Rok važenja certifikata:	

Napomena

Ako je Vaš prethodni odgovor „DA“, obavezno je da uz ovaj upit priložite kopiju certifikata, kao i izvještaj s posljednjeg audita.

9.0	Na koji način ste implementirali zahtjeve sistema upravljanja?	
9.1.	Samostalno;	
9.2.	Uz pomoć konsultanta; Molim Vas navedite ime i prezime konsultanta (ako je bio angažovan):	
9.3.	Datum(e) od kada ste koristili usluge konsultanta (ako je bio angažovan):	

Napomena

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

10.0	Naznačite željeni datum početka certifikacijskih aktivnosti:	Dan	Mjesec	Godina

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.

Podnosilac zahtjeva ovim izjavljuje:

- da je upoznat i da prihvata sve klauzule dokumenta „Pravilnik certifikacije sistema upravljanja (oznaka: ICS PRA-02), dostupna na www.ics-norm.com;
- da će dostaviti sve potrebne dodatne informacije i dokumenta;
- da će platiti sve troškove, bez obzira na rezultat audita u skladu s ponudom datom od strane ICS-a;
- da će na zahtjev ICS-a prihvatiti prisustvo predstavnika akreditacijskog tijela prilikom realizacije certifikacijskih aktivnosti.

Molimo Vas da nam popunjeni obrazac upita pošaljete u elektronskoj formi na e-mail:

info@ics-norm.com

Tel: +387 (0) 33 831 550

ili na adresu:

Institut za certificiranje sistema (ICS)
Džemala Bijedića 129; PP-15 Sarajevo

OCJENA PRIJAVE (Popunjava ICS)

- Ne postoji prijetnja po nepristrasnost i ICS kao certifikacijsko tijelo je kompetentno i sposobno da izvrši certifikacijsku aktivnost.
- Svaka uočena razlika u shvatanjima između ICS-a i organizacije podnosioca Upita je otklonjena,

Menadžer za planiranje i administraciju

(potpis i datum)