

UPIT ZA PONUDU

Izd/Rev: 2/1

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			
Ukupan broj zaposlenih:			
Ukupan broj zaposlenih obuhvaćenih certifikacijom:	Stalno zaposleni:	Privremeno zaposleni:	Privremeno nekvalifikovani zaposleni:
Broj zaposlenih po smjenama: <i>(odnosi se na dvije ili više smjena)</i>			
Broj zaposlenih na istim i/ili jednostavnim poslovima: <i>(npr. proizvodna traka, vozači, itd):</i>			
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? <i>ako DA, molimo Vas da navedete nekoliko lokacija:</i>			
Dio 5. Imate li procese koji su podugovoreni/ustupljeni podizvođačima (outsourcing) <i>ako DA, molimo navedite ih:</i>			

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 (<i>važi do marta 2021</i>)		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 poslednjeg audta
Napomena:

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

Dio 6.5. Da li ste implementirali dokumentaciju sistema upravljanja?

Ukoliko DA, naznačite ime i prezime konsultanta s kojim ste radili na uspostavljanju sistema upravljanja:

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

--

NAPOMENA:

Naš je glavni cilj briga za zdravlje i sigurnost naših klijenata, zaposlenika, auditora i zajednice u kojoj poslujemo i živimo pružajući svima relevantne informacije za donošenje potrebnih odluka. Iz tog razloga mi kontinuirano pratimo sve IAF smjernice, te naše procese certifikacije prilagođavamo istim!

Ako je vaša organizacija pod direktnim uticajem epidemije i/ili trebate savjet o odgađanju planiranih audita molimo vas da nam se direktno obratite telefonom (+387 33 831 550) ili putem e-pošte (info@ics-norm.com).

Sa svim potrebnim informacijama i na temelju dijela sljedećih pitanja procijenit ćemo uticaj i vrijeme za održavanje audita i alternative za posjet vašoj lokaciji:

- ***Može li se audit održati kako je planirano?***
- ***Koji je opseg uticaja trenutanih ograničenja na organizaciju?***
- ***Je li moguće pristupiti vašem postrojenju/organizaciji?***
- ***Ko je dostupan?***
- ***Imate li tehnologiju / iskustvo potrebno za sastanak na daljinu poput video konferencije?***

To su samo neka od pitanja na koja trebamo odgovore kako bismo procijenili sljedeće korake. Jasnom i otvorenom komunikacijom zajedno ćemo pronaći i definirati optimalna rješenja. Ovdje smo da vam pružimo svu potrebnu podršku.

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

TEL: 00387 (0) 33 831 550

OCJENA PRIJAVE (Popunjavanje 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,
- Traženi obim certifikacije, lokacija/e rada organizacije koja podnosi Upit, vrijeme potrebno da se završi audit i sve ostale tačke koje imaju uticaja na aktivnost certifikacije uzete su u obzir (jezik, uslovi bezbjednosti, itd.),
- Održavaju se zapisi o opravdanosti odluke da se krene u audit.

- Informacije o organizaciji koja podnosi prijavu i njenom sistemu upravljanja dovoljne su da bi se izvršio audit.**

Menadžer za planiranje i administraciju/Menadžer za certifikaciju:

(potpis i datum)