

UPIT ZA PONUDU

Izd/Rev: 2/2

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:	

Poželjno je priložiti fotokopiju izvoda iz Sudskog registra.

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

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

Poželjno priložiti organizacionu šemu.

DIO 3.: Podaci o zaposlenima, radnim procesima i lokacijama

ODGOVORI NA NAREDNA PITANJA SU OBAVEZNI!

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:
Navedite koji radnici rade u smjenama: koji u 1. smjeni, koji u 2. smjeni, koji u 3. smjeni? <i>npr. (radnici u proizvodnji, radnici na prodaji, radnici na održavanju, radnici zaštitari, vozači, itd.)</i>		
Da, i to:		
3.2. Navesti strukturu radnih mjesta, sa ukupnim brojem zaposlenih <i>(npr. uprava (rukovodstvo) 1 administracija 2, slični i/ili ponavljajući jednostavni poslovi 17, itd):</i>		
3.3. 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>		

3.4. Po pitanju automatizacije, poslovi koje obavljate su (zaokružiti):			
većinom manualni	djelimično automatizovani	potpuno automatizovani	
Pri obavljanju svakodnevnih poslova, kao jezik komunikacije osoblje koristi:			
samo BHS	BHS i _____	drugi: _____	
3.5. Ukoliko postoji više lokacija, molimo navedite adrese lokacija, broj zaposlenih po lokacijama te vrste poslova koji se obavljaju na svakoj od lokacija:			
Lokacije obuhvaćene certifikacijom (navedite adrese):	Stalne/privremene:	Broj zaposlenih na lokaciji:	Vrsta poslova za svaku lokaciju (npr. proizvodnja, prodaja, itd.):

DIO 4.: Da li izvodite radove na lokaciji Klijenta? (ako je odgovor 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

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		
ISO/IEC 27001:2013 *		
HACCP		
ISO 22000:2018		
ISO 50001:2018		
ISO 22716		
IQNet SR-10 društvena odgovornost		
Ostalo:		

* Ukoliko se aplicira za ISO/IEC 27001:2013-

OBAVEZNO PRILOŽITI IZJAVU O PRIMJENLJIVOSTI SISTEMA UPRAVLJANJA INFORMACIONOM SIGURNOŠĆU (SoA) I upisati njenu oznaku.

Kada se izaberu kontrole i svaka razmotri u vezi s tim da li je prihvatljiva, može da se počne sa sastavljanjem **Izjave o primjenjivosti (SOA)**. Ova izjava, koja se zahtijeva u standardu, predstavlja dokumentovanu odluku donesenu na osnovu izbora kontrola, a istovremeno predstavlja i objašnjenje opravdanosti zašto neke kontrole navedene u aneksu A standarda ISO/IEC 27001 nisu izabrane. Ovaj dokument se preispituje u određenim vremenskim intervalima ili u slučaju izmjena kao posljedica analize rizika ili izmjena u poslovanju organizacije. **SOA** je jedan od prvih dokumenata koje će eksterni auditori zahtijevati da vide. Ovaj dokument se koristi da bi se trećim stranama pokazao stepen sigurnosti informacija za oblast koja je obuhvaćena implementacijom i koja je navedena na certifikatu o usaglašenosti koji izdaje certifikacijsko tijelo.

Ova prijava se odnosi na (označiti odgovarajući odgovor):

<input type="checkbox"/> Prva (inicijalna) certifikacija	<input type="checkbox"/> Proširenje područja certifikacije	<input type="checkbox"/> Smanjenje područja certifikacije
<input type="checkbox"/> Recertifikacija	<input type="checkbox"/> Integrisani sistem	
Ostalo:		

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

--

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

DA: _____ NE: _____

6.4. Ako je odgovor DA – molimo Vas da navedete:

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

Molimo Vas priložite kopiju certifikata, kao i izvještaj sa posljednjeg audita.

6.5. Na koji način ste implementirali dokumentaciju sistema upravljanja?

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

Napomena 1:

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

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 na e-mail:

info@ics-norm.com

TEL: 00387 (0) 33 831 550

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,
- 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 sigurnosti, 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

(potpis i datum)