

CHESTIONAR GENERAL pentru toate standardele



Pentru a vă oferi un preț competitiv, vă rugăm să ne furnizați cât mai multe detalii.
Vă rugăm să completați acest formular cu fiecare punct de lucru care se dorește a fi inclus la certificare.

Str. Transilvania, Nr.24, Ap.9
540157 Tg.-Mureș
Jud. Mureș, România

Cerere pentru Certificare / Recertificare

Mobil: +4 0721 907 988
Fax: +4 0365 402 737
E-mail: office@deltacertificari.ro

Denumirea completă a organizației:			
Adresa sediului social al organizației:(această adresă va apărea pe certificat/e):			
Punct(e) de lucru- (adresa):			
Adresa de corespondență: (se completează, doar dacă este cazul):			
Codul poștal:		Județul / Sect.:	
Telefon:		Fax:	
Adresa e-mail:		Site Web:	
Reprezentant legal:		Funcția:	
Persoana de contact:		Funcția:	
Telefon mobil:		E-mail:	
Cod Unic de Identificare (CUI):		Nr. înreg. la Reg. Comerțului (J):	
Cont bancar:		Deschis la banca/ Agenția, Sucursala:	
Domeniul de activitate ce se dorește a se certifica: (redactați enunțul domeniului de activitate așa cum doriți să apară ulterior pe certificat)			
Cod(uri) CAEN corespunzătoare activităților:			
Standardele pentru care aplicați:	<input type="checkbox"/> SR EN ISO 9001:2008 - Sisteme de management al calității. Cerințe <input type="checkbox"/> SR EN ISO 14001:2005- Sisteme de management de mediu. Specificații și ghid de utilizare <input type="checkbox"/> SR OHSAS 18001:2008- Sisteme de management al sănătății și securității ocupaționale. Cerințe		
Auditul de supraveghere la	<input type="checkbox"/> 6 luni <input checked="" type="checkbox"/> 12 luni		
Numărul total de angajați (cu normă întreagă și cu jumătate de normă) în organizație			
Se lucrează în schimburi?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	Numărul de schimburi:	

CHESTIONAR GENERAL pentru toate standardele

Numărul angajaților cu jumătate de normă:			
Numărul total de subcontractanți (pentru procese externe):			
Numărul de ore medii prestate de angajații cu jumătate de normă/zi:			
Numărul normal de ore lucrate de un angajat / zi:			
Numărul de angajați în departamentul Proiectare și Dezvoltare:			
Există excluderi în standard/cerințe care nu se aplică?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		
Dacă există excluderi, precizați clauzele din standard:			
Este o certificare nouă sau o prelungire a certificării existente?	<input type="checkbox"/> Nouă <input type="checkbox"/> Prolungire		
Dacă aveți certificat pentru un alt standard vă rugăm menționați numărul certificatului și standardul	Numărul	Standardul	
Sunteți deja certificați cu un alt organism de certificare (O.C.)? (transfer)	Transfer	Numele O.C.	Data expirării cert.
	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu		
Dacă trebuie să alegeți, ați prefera un audit al documentației la fața locului, la sediul dumneavoastră sau prin corespondență, știind că această deplasare atrage după sine costuri suplimentare.	<input checked="" type="checkbox"/> la fața locului	<input type="checkbox"/> prin corespondență	
Vă rugăm să enumerați procesele externe: (procesе/servicii importante pe care alte companii le efectuează în numele Dvs.)			
Vă rugăm să specificați dacă ați contractat o firmă de consultanță și datele acesteia:			
Data dorită pentru AUDITUL DE CERTIFICARE:	Anul: _____ Luna: _____ Săpt. Nr. _____		
Observații și comentarii:			

Informațiile completate în acest Chestionar sunt confidențiale și nu vor fi divulgate unei terțe părți fără consimțământul solicitantului. Cererea completată, semnată și stampilată se restituie organismului de certificare prin fax sau e-mail pe datele de contact din anet.

Semnătura:

Funcția:

Data:

L.S.

Anexe (se vor completa):

- pentru sistem de management de mediu (SR EN ISO 14001:2005) se va completa și Anexa 1;
- pentru sistem de management de sănătate și securitate ocupațională (SR OHSAS 18001:2008) se va completa și Anexa 2;

CHESTIONAR GENERAL pentru toate standardele

Anexa 1

Informații suplimentare despre sistemul de management de mediu implementat, pentru care se solicită certificarea:

Impactul asupra mediului (se bifează în coloana corespunzătoare nivelului de impact specific organizației)

Factori de mediu	Nivel de impact		
	scăzut	mediu	semnificativ
Emisii atmosferice			
Ape uzate			
Sol poluat			
Deșeuri solide nepericuloase			
Consum de apă			
Consum de energie			
Utilizare/depozitare substanțe periculoase			
Generare/eliminare substanțe periculoase			
Impact asupra florei			
Impact asupra faunei			
Zgomot/vibrații			
Reclamații ale comunității/administrației publice			

Data: _____

Semnătura, ștampila

CHESTIONAR GENERAL pentru toate standardele

Anexa 2

Informații suplimentare despre sistemul de sănătate și securitate ocupațională implementat, pentru care se solicită certificarea

Nivelul de risc SSO calculat de către organizație (se bifează pe rândul corespunzător nivelului de risc)

Clasa de risc	Nivel de risc SSO posibil	Nivel de risc SSO calculat de organizație
clasa 1	minim	
clasa 2	mediu	
clasa 3	foarte mare	

Data: _____

Semnătura, ștampila