



Certifikačný orgán systémov manažérstva
Trieda SNP 4/1717, 974 01 Banská Bystrica
Tel. 048 / 381 12 74, 0905 221 057
e- mail: qecon@qecon.sk www.qecon.sk

ŽIADOSŤ O CERTIFIKÁCIU/RECERTIFIKÁCIU SYSTÉMOV MANAŽÉRSTVA

1. PREDMET ŽIADOSTI		
Žiadateľ touto žiadosťou poveruje certifikačný orgán vykonaním auditu pre:		
<input type="checkbox"/> Systém manažérstva podľa normy ISO 9001 (akreditovaná činnosť) <input type="checkbox"/> Systém manažérstva podľa normy ISO 14001 (neakreditovaná činnosť) <input type="checkbox"/> Systém manažérstva podľa ISO 45001 (neakreditovaná činnosť) <input type="checkbox"/> Systém manažérstva podľa normy ISO 27001 (neakreditovaná činnosť)		
Aký druh auditu žiadate?		
<input type="checkbox"/> certifikačný		<input type="checkbox"/> recertifikačný
2. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI		
Obchodné meno/názov:		Telefón:
Adresa/sídlo:		Mobil:
Štatutárny zástupca (meno, funkcia):		E-mail:
IČO:		Web:
IČ DPH (DIČ):		Bankové spojenie Názov banky: Číslo účtu:
Zápis v Obchodnom registri:		
Zápis v Živnostenskom registri:		
3. DOPLŇUJÚCE ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI		
Rozsah certifikácie/recertifikácie (popis činností, ktoré sa budú certifikovať a budú uvedené na certifikáte):		
<p>Certifikácia bude prebiehať podľa nasledujúcich EA kódov: (Priradenie EA kódov certifikácii vykoná certifikačný orgán)</p>		
Celkový efektívny počet pracovníkov žiadateľa:	Počet pracovných zmien:	Certifikovaná/recertifikovaná bude: <input type="checkbox"/> celá organizácia (sídlo na jednom mieste) <input type="checkbox"/> celá organizácia (rôzne sídla) <input type="checkbox"/> iba časti organizácie (prevádzka, divízia, ...) <u>Poznámka:</u> V prípade viacerých sídiel, pobočiek, prevádzok, stredísk, divízií... organizácie je potrebné priložiť ich zoznam (názov pobočky, sídlo, počet zamestnancov, predmet činnosti, počet pracovných zmien).
Z toho Počet pracovníkov na trvalý pomer: Počet pracovníkov na dohodu: Počet pracovníkov na čiastočný pomer: Počet pracovníkov v administratíve: Počet pracovníkov na zmenách: Počet riadiacich pracovníkov:		
Vedúci organizácie/kontaktná osoba (meno, funkcia):	Mobil/Telefón:	E-mail:
Predstavitel' manažmentu (meno):	Mobil/Telefón:	E-mail:
4. ÚDAJE O ZAVEDENOM SYSTÉME MANAŽÉRSTVA		

Všetky informácie uvedené v žiadosti považuje certifikačný orgán © QECON, spol. s r. o. za dôverné a zaväzuje sa neposkytovať ich tretím stranám bez výslovného súhlasu zákazníka.



Certifikačný orgán systémov manažérstva
 Trieda SNP 4/1717, 974 01 Banská Bystrica
 Tel. 048 / 381 12 74, 0905 221 057
 e- mail: qecon@qecon.sk www.qecon.sk

ŽIADOSŤ O CERTIFIKÁCIU/RECERTIFIKÁCIU SYSTÉMOV MANAŽÉRSTVA

Máte externé zabezpečené procesy (subdodávky, outsourcing): <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Áno (uviesť aké)	
5. ÚDAJE O TECHNICKÝCH ZDROJOCH A ŠPECIFICKÝCH PRÁVNÝCH PREDPISOCH, KTORÉ VPLÝVAJÚ NA PREDMET ČINNOSTI ŽIADATEĽA	
Dôležité informácie o počte budov a o ich umiestnení (administratíva, výroba, skladovanie, predaj, ...):	
Dôležité informácie o strojno-technologických zariadeniach a o type technológií:	
Normy prípadne ďalšie dôležité normatívne a legislatívne dokumenty týkajúce sa predmetu činnosti žiadateľa (Vypíšte ich označenie a názov):	
6. ÚDAJE O PRIPRAVENOSTI ŽIADATEĽA NA CERTIFIKÁCIU (tento bod sa vyplňuje len pri prvotnej certifikácii a nie pri recertifikácii)	
Dokumentácia systémov manažérstva je: <input type="checkbox"/> rozpracovaná <input type="checkbox"/> vypracovaná <input type="checkbox"/> zavedená	
Systém manažérstva, ktorý požadujete certifikovať si budete zavádzať a implementovať podľa normy uvedenej v predmete žiadosti: <input type="checkbox"/> sami <input type="checkbox"/> alebo využijete služby poradenskej (implementačnej) organizácie (Názov organizácie): <input type="checkbox"/> alebo využijete služby individuálneho poradcu (Meno poradcu):	
Predpokladaný termín auditu (mesiac a rok):	
Pri prvotnej certifikácii slúži táto žiadosť ako predbežná informácia pre certifikačný orgán QECON, spol. s r.o. na vypracovanie informatívnej ponuky a návrhu zmluvy. Pri recertifikácii slúži táto žiadosť na aktualizáciu pôvodných dát a údajov žiadateľa.	
Dátum, miesto:	Podpis a pečiatka povereného zástupcu žiadateľa:

Prílohy (počet, názov):

Všetky informácie uvedené v žiadosti považuje certifikačný orgán © QECON, spol. s r. o. za dôverné a zaväzuje sa neposkytovať ich tretím stranám bez výslovného súhlasu žiadateľa.