**Klient si želá dostať ponuku na certifikáciu podľa normy:***The client wishes to receive an offer for certification according to the standard:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISO 9001** | | **ISO 14001\*** | | | | | **ISO 45001\*** | **ISO 27001\*** | **ISO 50001\*** | | **ISO/IEC 20000-1\*** |
| **ISO 21001\*** | | **ISO 22000\*** | | | | | **HACCP\*** | **FSSC 22000\*** | **SCC/SCP - VAZ 2021\*** | | **iné/**other\* |
|  | Certifikácia viacerých miest / Certification of several sites –Multi-site/certifikácia/Multi-site certification  (prosím vyplňte prílohu /please fill in annex) | | | | | | | **Ostatné štandardy / Other standard:** | | | |
|  | **Druh auditu/Audit type**  certifikačný audit/certification audit  dozorový audit/surveillance audit  recertifikačný audit/recertification audit  špeciálne audity/special audits  rozšírene rozsahu/expanding scope  mimoriadny audit/short-notice audit  prevod akreditovanej certifikácie/transfer of accredited certification | | | | | | | \* Prosím požiadajte si certifikačný orgán pre špecifický dotazník / Please ask for this the standard-specific questionnaire. / Štandardy označené \* poskytuje  TÜV Thüringen e.V./Standards marked with \* provides TÜV Thüringen e.V. | | | |
| **I. Údaje o podniku / Corporate data** | | | | | | | | | | | |
| Názov organizácie Name of the company: | |  | | | | | | Kontaktná osoba / Contact person: | | | |
| Adresa  Address: | |  | | | | | | Funkcia / Function: | | | |
| PSČ, Mesto  Zip-code, City | |  | | | | | | E-Mail: | | | |
| www | |  | | | | | | Tel.       Fax | | | |
| DIČ / IČ DPH: | |  | | | | | | | | | |
| Bankové spojenie:  IBAN:  SWIFT: | |  | | | | | | | | | |
| Konanie v mene spoločnosti  Acting on behalf of the company: | |  | | | | | | | | | |
| **II. Informácie o spoločnosti / Information about the company** | | | | | | | | | | | |
| **Údaje o priemyselnom sektore/vyrábané výrobky/ poskytované služby**  Indication about industrial sector/  Manufactured products/rendered service(s) | | | |  | | | | | | | |
| **Rozsah systému manažérstva**  Scope of the management system  (**určenie rozsahu na certifikát**/**procesy a činnosti** / as indication on the certificate/processes and activities) | | | |  | | | | | | | |
| **Hlavné používané materiály/produkty** /  Mainly used raw materials / products | | | |  | | | | | | | |
| **Existujú výnimky (ISO 9001) alebo neaplikovateľné požiadavky normy?**  Are there exclusions (ISO 9001) or non-applicable standard requirements (ISO 9001)? | | | | Nie/No  Áno, nasledujúce/Yes, the following: | | | | | | | |
| **Zdôvodnenie vylúčenia požiadaviek normy alebo ich neaplikovania**  Explanation for exclusions  of standard requirements or non-applicable standard requirements | | | |  | | | | | | | |
| **Sú procesy alebo služby zabezpečované externe**?  Are there outsourced production- or service processes? | | | | **Nie**/No | | | | | | | |
|  | | | | **Áno**, nasledujúce/Yes, the following: | | | | | | | |
| **III. Údaje o počte pracovníkov / Indication of No. of employees** | | | | | | | | | | | |
| **Celkový počet pracovníkov** /\*No. of employees in total  \* Certifikácia viacerých miest -  Vyplňte prílohu 2.  \* Certification of several sites -  Please fill in annex 2. | | | | | **z toho**/ there of        na plný pracovný úväzok/fulltime        čiastočný úväzok/part-time,       h/týždeň/h/week        krátkodobo zamestnaní/ marginally occupied (< 15 h/ týždeň/ week)        prenajatí pracovníci/ leased labourer | | | | | | |
| **Pracuje sa na smeny?**/ Is work performed in shifts? | | **Nie**/No  **Áno**/Yes | | | Pracovníci 1. smeny / Employees 1st shift | | | | | Pracovníci 3. smeny / Employees 3rd shift | |
|  | |  | | | Pracovníci 2. smeny / Employees 2nd shift | | | | | Pracovníci 4. smeny / Employees 4th shift | |
| **Počas smien sa vykonávajú identické činnosti** / In the shifts identical activities are performed | | | | | Nie/No  Áno/Yes, komentár, ak je to aplikovateľné / remarks if appl.: | | | | | | |
| **IV. Špecifické podmienky miesta/ Site-specific conditions** (prosím začiarknite len ak je aplikovateľné / please tick off where applicable) | | | | | | | | | | | |
| **Podiel jednoduchých činností je pomerne vysoký** / The proportion of simple activities is relatively high. | | | | | | **Činnosti sa vykonávajú v niekoľkých budovách na mieste** / Activities are performed in several buildings on-site. | | | | | |
| **Existuje niekoľko výrobných liniek podobného typu** / There are several production lines of similar type. | | | | | | **Existujú veľmi zložité procesy alebo vysoký počet osobitých aktivít /** There are highly complex processes or a high number of unique activities. | | | | | |
| **Existuje iba niekoľko skupín produktov** / There are only few product groups. | | | | | | **Činnosti sa vykonávajú na dočasných miestach** / The activities are performed at temporary sites. (napr. staveniská/e.g. construction sites) | | | | | |
| **Existuje malé vertikálne rozpätie výroby** / There is a low vertical range of manufacturing. | | | | | | **Je tu vysoký stupeň regulácie externými požiadavkami** / There is a high degree of regulation regarding external requirements. (napr. legilsatívne požiadavky, e.g. legislative requirements) | | | | | |
| **V. Údaje o systéme manažérstva/ Indication about the management system** | | | | | | | | | | | |
| **Máte už zavedený systém manažérstva?** / Have you already implemented a management system? | | | Nie/No  Áno/Yes, Norma/Standard:       implementovaná od:/ implemented on:  **Pre implementáciu systému manažérstva sme využili konzultačné služby** / For implementation of the management system we have received consulting services.  **Meno konzultanta/organizácie** / Name of consultant / organisation: | | | | | | | | |
| **Máte už certifikovaný systém manažérstva od iného certifikačného orgánu? /** Do you already have a certified management system by another certification body? | | | Nie/No  Áno/Yes, certifikovaný od/ certified since      ,  Pre nasledujúcu normu/ For following standard:  Názov certifikačného orgánu/Name of the certification body: | | | | | | | | |
| **Prajeme si dostať ponuku na prevod**\* **existujúcej certifikácie od TTSK** /  We wish to receive an offer for takeover\* of the existing certification by TÜV Thüringen Slovakia. | | | Nie/No  Áno/Yes, kópia certifikátu je priložená k tomuto dotazníku/ the copy of the certificate is annexed to this questionnaire.  správy z prebiehajúceho cyklu sú priložené k tomuto dotazníku/ reports from outgoing cycle are annexed to this questionnaire | | | | | | | | |
| \*Poznámka:  Pri prevode akreditovanej existujúcej certifikácie musí certifikačný orgán preskúmať audítorské správy (prvotná certifikácia alebo certifikácia / dozor a recertifikácia), existujúce správy o nezhodách a platný certifikát (v kópii). Zašlite prosím váš certifikát s dotazníkom a spolu s objednávkovým formulárom nám zašlite aj predchádzajúce správy z auditu.  \*Remark:  With takeover of the existing certification the certification body has to review the audit reports (initial certificationor certification / surveillance and re-certification), the existing nonconformity reports and the valid certificate (in copy). Please send your certificate with the questionnaire and send to us the previous audit reports together with the order form. | | | | | | | | | | | |

Ostatné poznámky / Further remarks:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  |  |  |
|  | Miesto, dátum / Place, date |  | Pečiatka / podpis predstaviteľa manažmentu auditovanej organizácie  Stamp / signature of the management |  |

V prípade otázok týkajúcich sa dotazníka alebo ak chcete získať ďalšie informácie, použite nasledujúci kontakt: [certifikacia@tuv-thueringen.sk](mailto:certifikacia@tuv-thueringen.sk), telefón: +421 376 559 242.

In case of questions regarding the questionnaire or if you wish to receive other information please use following contact: [certifikacia@tuv-thueringen.sk](mailto:certifikacia@tuv-thueringen.sk), phone +421 376 559 242.

**PRÍLOHA**

***Vyplní sa iba v prípade certifikácie organizácie s viacerými pracoviskami***

**Dotazník pre certifikáciu viacerých miest**

**ANNEX**

***Only to be filled in with certification of several sites as multi-site certification***

**Questionnaire for multi-site certification**

Podľa predpisu IAF-MD 1 je možné pri certifikácii spoločností s viacerými pracoviskami vykonávať audit určených pracovísk metódou vzorkovania, ak platia nižšie uvedené predpoklady. Vyplňte potrebné informácie a potvrďte, že platia nasledujúce predpoklady.

According to regulation IAF-MD 1 it is possible by certification of companies with several sites to perform the auditing of defined sites by sampling method if below mentioned preconditions apply.

Please fill in the necessary information and confirm that the following preconditions apply.

1. Sídla (pracoviská) sú stálymi sídlami organizácie pôsobiacej na viacerých miestach, kde sa vykonávajú práce alebo služby. Spoločnosť definuje jednu z týchto lokalít ako centrálnu kanceláriu, ktorá plánuje, koordinuje alebo kontroluje definované činnosti pre všetky pracoviská. Ústredie nemusí byť nevyhnutne ústredím organizácie. Sídla môžu byť nezávislé právne subjekty, ale musia byť právne alebo zmluvne prepojené s ústredím. Musí byť zabezpečený legálny prístup z centrálnej kancelárie a predstaviteľa manažmentu do všetkých ostatných miestnych pobočiek (napr. prostredníctvom zmluvných riešení).

1. Sites are permanent locations of a multi-site organization, where works or services are carried out. One of these sites is defined by the company to be certified as central office which plans, coordinates or controls defined activities for all sites. The central office is not necessarily the headquarters of the organization. The sites may be independent legal entities, but have to be legally or contractually linked to the central office. The legal access from the central office and the Management-representative of the management to all other local sites has to be secured (e.g. by means of contractual settlements).

2. Centrála musí plniť tieto funkcie:

* Stanovenie politiky systému manažérstva, dokumentácie systému a zmien v systéme.
* Dozor nad celým systémom manažérstva pod centrálnym vedením predstaviteľa manažmentu ústrednej kancelárie. Je oprávnený vydávať smernice pre všetky výrobné pracoviská.
* Vykonávanie **interných auditov na všetkých pracoviskách** a podľa všetkých požiadaviek normy a s dokladom o zavedení systému manažérstva pred auditom vykonaným certifikačným orgánom
* Vykonávanie centrálneho **preskúmania manažmentom** a vybavovanie sťažností.

2. Following functions have to be fulfilled by the central office:

1. Establishment of management system-policy, system documentation and changes to the system.
2. Surveillance of the entire management system under central guidance of the management representative of the management of the central office. He is authorized to issue directives to all production centres.
3. Conduct of **internal audits at all sites** and to all standard requirements with the proof of putting through the management system prior to the audit by the certification body
4. Conduct of a **central management review** and complaint management.

3. Ďalej musí platiť toto:

* + Centrála musí byť oprávnená vykonávať nápravné opatrenia na všetkých miestach, ak je to potrebné.
  + Systém manažérstva je popísaný v zdokumentovaných informáciách (napr. postupy, pracovné pokyny, príručka), ktoré sú platné pre všetky pracoviská a centrálu. To platí aj pre hlavné procesné postupy. Organizačná a prevádzková štruktúra je regulovaná jednotne.

3. Furthermore, the following must apply:

1. The central office must be entitled to implement corrective measures at all sites, if necessary.
2. The management system is described in documented information (e.g. procedures, work instructions, manual) which are valid for all sites and the central office. This applies also to the main process procedures. The organizational and operational structure is regulated uniformly.

**Nasledovné miesta by mali byť certifikované / Following sites shall be certified**(ak je to potrebné použite ďalšiu stranu / if necessary use additional sheet)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Názov a adresa miesta / Name and address of the site** | **Činnosti / rozsah**  **Activities / scope**  **(určenie na certifikáte/ indication on the certificate)** | **Počet pracovníkov / Number of employees** | **Počet smien / Number of shifts** |
| **Centrála/ Central office** |  |  |  |  |
| **Miesto1/**  **Site 1** |  |  |  |  |
| **Miesto 2/**  **Site 2** |  |  |  |  |
| **Miesto 3/**  **Site 3** |  |  |  |  |
| **Miesto 4/**  **Site 4** |  |  |  |  |
| **Miesto 5/**  **Site 5** |  |  |  |  |
| **Miesto 6/**  **Site 6** |  |  |  |  |
| **Miesto 7/**  **Site 7** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  |  |  |
|  | Miesto, dátum /  Place, date |  | Pečiatka / podpis manažmentu  Stamp / signature of the management |  |

Ďalšie poznámky / Further remarks:

Vysvetlivky / Explanations:

|  |  |
| --- | --- |
| **ISO 9001** | Systémy manažérstva kvality. Požiadavky. |
| **ISO 14001\*** | Systémy manažérstva environmentu. Požiadavky s pokynmi na použitie. |
| **ISO 50001\*** | Systém energetického manažérstva. Požiadavky s návodom na používanie. |
| **ISO 27001\*** | Informačné technológie. Bezpečnostné metódy. Systémy riadenia informačnej bezpečnosti. Požiadavky |
| **ISO 20000\*** | ISO 20001-1 Informačné technológie. Manažérstvo služieb. Časť 1: Požiadavky na systém manažérstva služieb. ISO 20001 -2 Informačné technológie. Manažérstvo služieb. Časť 2: Pokyny na používanie systémov manažérstva služieb. |
| **ISO 21001** | Vzdelávacie organizácie. Systém manažérstva pre vzdelávacie organizácie. Požiadavky s návodom na použitie. |
| **ISO 45001\*** | Systémy manažérstva bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci. Požiadavky s usmernením na používanie. |
| **SCC\*** | Certifikovaná bezpečnosť dodávateľov. Sicherheits Certifikat Contraktoren. |
| **SCP\*** | Systém bezpečnosti práce pre personálne spoločnosti. |
| **HACCP\*** | Zásady správnej výrobnej praxe. |
| **ISO 22000\*** | Systémy manažérstva bezpečnosti potravín. Požiadavky na organizácie potravinárskeho reťazca. |
| **FSSC 22000\*** | (Foundation Food Safety System Certification 22000) Systém certifikácie riadenia bezpečnosti potravín. |

***Vyplní COSM / To be filled by COSM***

Prevod akreditovanej certifikácie SM/

Transfer of Accredited Certification of Management Systems

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno/Company / Objednávateľ/ Ordering party: | «Business\_\_client» Obchodné\_\_meno» |
| Prevod od/ Transfer from:  (vydávajúci akreditovaný CO) | «Meno/Name» |
| Meno vedúceho audítora / Name of the lead auditor: |  |
| Druh auditu/ Type of audit: | «Type\_of\_audit» « Druh auditut» CA, RA, DA |

**PRESKÚMANIE PRED PREVODOM,** ktoré pokrýva nasledujúce aspekty a zistenia:

* + - 1. Potvrdenie, že klientova certifikácia spadá do rozsahu akreditácie prijímacieho certifikačného orgánu: **áno**  **nie**
      2. potvrdenie, že rozsah akreditácie vydávajúceho certifikačného orgánu spadá do MLA rozsahu akreditačného orgánu: **áno**  **nie**
      3. dôvody požiadavky na prevod\*: **áno**  **nie**
      4. to, či miesto alebo miesta, ktoré chcú prevod certifikácie majú platnú akreditovanú certifikáciu: **áno**  **nie**
      5. správy z **prvotnej certifikácie** alebo z poslednej **recertifikácie** alebo z **posledného dozorného auditu**; stav všetkých nedoriešených nezhôd vyplývajúcich z nich a akúkoľvek inú dostupnú dokumentáciu týkajúcu sa certifikačného procesu. Ak správy z auditov nie sú dostupné alebo ak dozorný alebo recertifikačný audit nebol dokončený v súlade s programom auditov vydávajúceho certifikačného orgánu, potom sa organizácia musí považovať za nového klienta: **áno**  **nie**
      6. prijaté sťažnosti a opatrenia k nim: **áno**  **nie**
      7. zváženia týkajúce sa spracovania plánu auditu a programu auditov. Ak je dostupný program auditov spracovaný vydávajúcim certifikačným orgánom, mal by sa preskúmať a **áno**  **nie**
      8. každú prebiehajúcu činnosť prevádzaného klienta s regulátormi, ktorá sa týka dodržiavania právnych predpisov v rámci rozsahu certifikácie:

**áno**  **nie**

* + - 1. overenie zavedenia náprav a nápravných činností, týkajúcich sa všetkých nedoriešených zásadných nezhôd; a **áno**  **nie**
      2. akceptovanie plánov náprav a nápravných činností prevádzaného klienta pre všetky nezhody. **áno**  **nie**

Preskúmal:

v Nitre dňa:       \_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vedúci audítor

*(titul, meno, priezvisko a podpis)*

v Nitre dňa:       \_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vetoman

*(titul, meno, priezvisko a podpis)*

⃰⃰ *v prípade, ak klient informuje COSM.*

*⃰ Vetoman môže výsledok preskúmania detailnejšie uviesť v časti VI. Poznámky*

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. Poznámky certifikačného orgánu / Preskúmanie dotazníka /** Notes of certification body / Review of the questionnaire: | |
| **Preskúmal /** Reviewed by: | **Meno a priezvisko audítora/audítorov /** Name and Surname of auditor/auditors: |
| **Údaje sú kompletné /**  The data are completed: | Áno/Yes  Nie/No |
| **Údaje nie sú kompletné, je potrebné doplniť /**  The data is not complete, it is necessary to complete: | **Uviesť /** To specify**:** |
| **Schválil /** Approved by:  **Tajomník COSM /**  Secretary COSM | **Meno a priezvisko /** Name and Surname       **Podpis tajomníka COSM /** Signature of COSM secretary**:** |
| **Dátum preskúmania /**  Date of review: |  |
| **Poznámky COSM TTSK** / Notes of COSM TTSK**:** |  |