

ZAHTEV ZA PONUDU



Naziv organizacije: (koji će stajati na sertifikatu- poslovno ili skraćeno ime)							
Adresa sedišta:		Pošanski br	Mesto	Ulica i br.			
Adresa za prijem pošte (popuniti samo ako se razlikuje od adrese sedišta):							
PIB:		Vebsajt:					
Matični broj:		Fiksni telefon:					
Odgovorno lice:		Lice za kontakt:					
Radno mesto:		Radno mesto:					
Telefon:		Telefon:					
E-mail		E-mail					
Delatnost (predmet primene sertifikacije) za koju želite da imate sertifikat (tekst koji će stajati na sertifikatu sa prevodom na jezike na kojima želite sertifikat)							
Šifra delatnosti po šifarniku za delatnosti koja se sertifikuju:							
Da li obavljate delatnost u sedištu?				Da	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
Podaci o broju zaposlenih							
Ukupan broj stalno zaposlenih u sedištu							
Da li obavljate delatnost po smenama?				Da	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
Popuniti ukoliko se obavlja delatnost po smenama:							
Broj smena	I smena	II smena	III smena	IV smena	Broj zaposlenih u administraciji		
Broj zaposlenih po smenama					(koji ne rade po smenama)		
Da li imate privremeno (sezonski) angažovane zaposlene?				Da	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
Ukupan broj privremeno angažovanih zaposlenih							
Da li vaša delatnost zahteva aktivnosti i na privremenim lokacijama (npr. gradilište, montiranje, servisiranje na licu mesta itd)?				Da	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
Ukupan broj zaposlenih na privremenim lokacijama							
Podaci o stalnim lokacijama pored sedišta koja će stajati na sertifikatu/ ili na prilogu sertifikata (popunjava se ukoliko želite da uključite u sertifikaciju i druge stalne lokacije van sedišta organizacije)							
Ukoliko imate, da li želite da uključite u sertifikaciju i druge stalne lokacije van sedišta organizacije?				Da	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
Pošt.broj	Mesto	Ulica i broj	Delatnost			Br. zaposlenih	
U slučaju više lokacija, da li se mogu koristiti tehnike provere sa daljine? (telefonom, web konferencije, komunikacija putem interaktivnog weba, elektronski dokazi za procese)?				Da	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
Podaci o outsors organizacijama (popunjava se ukoliko je primenljivo)							
Da li koristite outsors (spoljnu organizaciju-podizvođača) u realizaciji proizvoda/usluga?				Da	<input type="checkbox"/>	Ne	<input type="checkbox"/>
Ukoliko koristite outsors (spoljnih) usluga prilikom realizacije Vaših proizvoda/usluga navedite za koje aktivnosti koristite te usluge:				Br.zaposlenih uključenih u realizaciju Vaših proizvoda/usluga iz outsors organizacije			
Standard/propis prema kom želite sertifikaciju?							
ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> (Molimo Vas popunite deo A)	ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> (Molimo Vas popunite deo B)	ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/> (Molimo Vas popunite deo C)	HACCP <input type="checkbox"/> bez akreditacije (Molimo Vas popunite deo D)	ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> (Molimo Vas popunite deo D)	ISO/IEC 27001 <input type="checkbox"/> (Molimo Vas popunite deo E)		
Ostalo, i to:							

Planirani datum sertifikacije		Planirani datum resertifikacije	
Navedite specifične zakone i/ili ostale propise koje morate zadovoljiti prilikom vršenja Vaše delatnosti:			
Ostale informacije (detaljne informacije o značajnim tehničkim resursima, članstvo organizacije u stručnim udruženjima, posedovanje drugih sisteme menadžmenta):			
Da li ste koristili pomoć konsultanta prilikom uvođenja sistema menadžmenta?		Naziv konsultantske organizacije:	
Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>		Ime konsultanta:	
		E-mail konsultanta:	
U kojoj fazi je trenutno sistem menadžmenta u Vašoj organizaciji?			
U fazi informisanja <input type="checkbox"/>		U fazi implementacije <input type="checkbox"/>	Implementiran (funkcioniše) <input type="checkbox"/>
Datum implementacije sistema:			
Popunjavanje se prilikom prelaska sertifikacije kod CERTOP-a iz druge sertifikacione organizacije			
Registarski broj sertifikata		Datum važenja sertifikata	
Naziv sertifikacione organizacije		Sertifikovana delatnost	
U kojoj sertifikacionoj fazi želite tranziciju?	Nadzorna provera 1. g <input type="checkbox"/>	Nadzorna provera 2. g <input type="checkbox"/>	Resertifikaciona <input type="checkbox"/>
Da li imate nezatvorene male neusaglašenost sa prethodne provere?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	
Da li imate nezatvorene velike neusaglašenost sa prethodne provere?	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	
Planirani datum prelaska kod CERTOP-a			
Molimo Vas da nam dostavite kopiju prethodnog sertifikata, izveštaj sa poslednje provere i dokument/a o evidentiranoj neusaglašenosti ukoliko je bilo!			
A. Molimo Vas da popunite u slučaju sertifikacije sistema menadžmenta kvalitetom (ISO 9001)			
Da li se radi projektovanje i razvoj proizvoda/usluga tokom delatnosti koja se sertifikuje ?		Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
Navedite tačke standarda, koje smatrate da nisu primenljive za delatnost za koju želite sertifikaciju.			
B. Molimo Vas da popunite u slučaju sertifikacije sistema menadžmenta životnom sredinom (ISO 14001)			
Koje značajne uticaje na životnu sredinu ste identifikovali, koji proističu iz Vaše delatnosti?			
Zagađenje vazduha <input type="checkbox"/>	Zagađenje zemljišta <input type="checkbox"/>	Ispuštanje energije (npr. toplotne, jonizacione, zvučne -buka,svetlosne, mehaničke -vibracije) <input type="checkbox"/>	Ostalo <input type="checkbox"/>
Zagađenje voda <input type="checkbox"/>	Nastanak otpada (npr. toner, električni otpad, papir itd) <input type="checkbox"/>	Korišćenje sirovina, energije i prirodnih resursa (obnovljive i neobnovljive sirovine, njihovo pretvaranje u korisnu energiju) <input type="checkbox"/>	
C. Molimo Vas da popunite u slučaju sertifikacije sistema menadžmenta bezbednošću i zdravljem na radu (ISO 45001)			
Tokom svojih delatnosti da li koristite opasne tehnologije?	Da <input type="checkbox"/> Navedite koje:	Ne <input type="checkbox"/>	
Imate li radno mesto ili radno okruženje sa povećanim rizikom?	Da <input type="checkbox"/> Navedite koje:	Ne <input type="checkbox"/>	
Da li koristite opasne materije (eksplozivne, radioaktivne, otrovne, korozivne, gadne, senzibilne, zarazne, kancerogene, mutagene, teratogene) ?	Da <input type="checkbox"/> Navedite koje:	Ne <input type="checkbox"/>	
Koji rizični uticaji na zdravlje postoje u vašoj delatnosti?			
buka <input type="checkbox"/>	temperatura <input type="checkbox"/>	prašina <input type="checkbox"/>	vibracija <input type="checkbox"/>
		radijacija <input type="checkbox"/>	hemikalija <input type="checkbox"/>
			ostalo <input type="checkbox"/>

Da li ste imali povreda na radu prethodnih godinu dana?	Da <input type="checkbox"/>	Navedite broj i težinu povreda:	Ne <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------

D. Molimo Vas da popunite u slučaju sertifikacije HACCP- Analiza Opasnosti i Kritične Kontrolne Tačke

Navedite informacije o proizvodima, o procesima - detaljima o HACCP studijima

Navedite br. proizvodnih linija:

E. Molimo Vas da popunite u slučaju sertifikacije upravljanja bezbednošću informacijama (ISO/IEC 27001)

Datum Izjave o primenljivosti - SOA

Broj zaposlenih- korisnika računara		Broj zaposlenih uključenih u organizovanju bezbednosti informacija	
Broj sopstvenih servera		Broj zaposlenih koji su odgovorni za funkcionisanje servera	

Poslovni sektor i tipovi regulativnih zahteva	organizacija nije od presudnog značaja za poslovni sektor , nema specifičnih zahteva <input type="checkbox"/>	organizacija ima kupce u kritičnim poslovnim sektorima <input type="checkbox"/>	organizacija je iz ključnog poslovnog sektora <input type="checkbox"/>
Procesi i zadaci	regulisani procesi, regulisani i ponavljajući zadaci, većina zaposlenih radi iste poslove , mali broj proizvoda ili usluga <input type="checkbox"/>	regulisani procesi, ali radni zadaci se ne ponavljaju, veliki broj proizvoda ili usluga <input type="checkbox"/>	složeni procesi , veliki broj proizvoda i usluga, veliki deo organizacije je uključen u sertifikovani sistem <input type="checkbox"/>
Nivo zrelosti sistema upravljanja	već duže vreme implementiran ISMS i/ili drugi sistemi <input type="checkbox"/>	implementirani neki elementi drugog upravljačkog sistema <input type="checkbox"/>	novi ISMS, nema uveden drugi sistem <input type="checkbox"/>
Složenost IT infrastrukture	male ili visoko standardizovane IT platforme, serveri, operativni sistemi, baze podataka, mreže <input type="checkbox"/>	različite IT platforme, serveri, operativni sistemi, baze podataka, mreže <input type="checkbox"/>	brojne različite IT platforme, serveri, operativni sistemi, baze podataka, mreže <input type="checkbox"/>
Zavisnost od outsors aktivnosti i dobavljača, uključujući i od cloud - based usluge	nema ili zanemarljiva zavisnost <input type="checkbox"/>	postoji zavisnost, ali ne za sve glavne operativne aktivnosti <input type="checkbox"/>	visok stepen zavisnosti , značajan uticaj na važne operativne aktivnosti <input type="checkbox"/>
Razvoj informacionog sistema	nema ili ograničeni razvoj sistema ili aplikacije u okviru organizacije <input type="checkbox"/>	razvoj nekih sistema/aplikacija za poslovni sistem za unutrašnje potrebe ili potrebe outsorsa <input type="checkbox"/>	razvoj značajnih sistema/aplikacija za poslovni sistem <input type="checkbox"/>

Popunite ukoliko primenjujete više standarda:

Koji tip provere želite?	Kombinovani audit (Istovremena provera sistema koji funkcionisu odvojeno) <input type="checkbox"/>	Integrirani audit (Istovremena provera integrisanog sistema. U tom slučaju se stepen integracije određuje na osnovu sledećih pokazatelja) <input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Popunjava se kod integrisane provere:

Koliko lica je odgovorno za funkcionisanje integrisanog sistema?

Da li preispitivanje od strane rukovodstva obuhvata celokupnu poslovnu strategiju i poslovne planove?	Da, u punoj meri <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Delimično <input type="checkbox"/>
Da li je interna provera sprovedena integrisano?	Da, u punoj meri <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Delimično <input type="checkbox"/>
Da li su politika i ciljevi integrisani?	Da, u punoj meri <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Delimično <input type="checkbox"/>
Da li su svi procesi integrisani?	Da, u punoj meri <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Delimično <input type="checkbox"/>
Da li je dokumentacija urađena integrisano?	Da, u punoj meri <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Delimično <input type="checkbox"/>

ZAHTEV ZA PONUDU



Da li funkcionišu integrisano sistemi poboljšanja(korektivne aktivnosti, merenja i kontinuirano poboljšanje)?	Da, u punoj meri <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Delimično <input type="checkbox"/>
Da li su objedinjene funkcije odgovornosti i podrške sistema?	Da, u punoj meri <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Delimično <input type="checkbox"/>
Ostale informacije:			
Dole potpisani, u ime organizacije koja je podnosilac zahteva, odgovara za tačnost gore napisanih podataka.			
Zahtev popunio:		Potpis, datum:	