Kérjük, töltse ki körültekintően az alábbi formátumot a megfelelő információkkal (szükség esetén kérjen segítséget, konzultáljon munkatársunkkal)! A megadott információk képezik az ajánlatadás alapját, illetve az ajánlat elfogadása esetén a megadott információk képezik a szerződés alapját!

|  |
| --- |
| **1. Általános adatok/információk!** |
| **Ajánlatkérő cég neve:** |  |
| **Székhely:** |  |
| **Levelezési cím:** |  |
| **Adószám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Honlap cím:** |  |
| **Cégképviseleti joggal rendelkező vezető**  | **Kapcsolattartó / Auditmegbízott** |
| neve: |  | neve: |  |
| telefonszáma: |  | telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  | e-mail címe: |  |
| **2. Ajánlatkérés tárgya** (vonatkozó szabvány/előírások megjelölésével), azaz mely szabvány(ok) szerinti irányítási rendszert kívánják tanúsíttatni![[1]](#footnote-1) |
| 🞏 MSZ EN ISO 9001:2015 (MIR) | 🞏 MSZ EN ISO 50001:2019 (EGIR) |
| 🞏 MSZ ISO/TS 22163:2017 (VMIR) | 🞏 MSZ ISO 37001:2019 (AKIR) |
| 🞏 MSZ EN ISO 14001:2015 (KIR) | 🞏 ISO/IEC 27001:2022 (IBIR/ISMS) |
| 🞏 MSZ ISO 45001:2018 (MEBIR) | 🞏 **EGYÉB:** <SCC / SCP / EN ISO 13485-2 / EN 15085 / ISO 3834-2, 3, 4 / ISO/SAE 21434 / EN IEC 62443…> |
| **Tanúsítandó tevékenység, alkalmazási terület** (Tanúsítvány területi érvényessége/hatálya)**:** | 🞏 Korábbi tanúsítvány szerint, csatolva! **VAGY** 🞏 Az alábbi szövegezés szerint: |
| **3. Telephelyi és létszám adatok, információk!** |
| Tanúsítási eljárásba bevont telephelyek száma[[2]](#footnote-2) a székhelyen kívül (db): |  | A székhely megegyezik a Társaság központjával: | 🞏 **Igen** | 🞏 **Nem** |
| A központban folyik a tanúsítási eljárás alá tartozó tevékenység is: | 🞏 **Igen** | 🞏 **Nem** |
| **Munkatársak száma (fő):** | **1 műszakban (1)** | **2 műszakban (2)** | **3 műszakban (3)** | **4 műszakban (4)** | **Teljes létszám: (1)+(2)+(3)+(4)** |
|  |  |  |  |  |
| **Munkatársak fenti „Teljes létszám”-ának megbontása a munkaköri/feladatköri jellemzők szerint (fő):** |
| Vezető beosztásban dolgozók száma (pl. Felső-, közép- és osztály/csoportvezetők…) |  |
| Összetett feladatokat ellátó munkatársak száma (pl. szellemi munkát, szakmunkát végzők, MEO…) |  |
| Ismétlődő, rutinszerű, egyszerű feladatokat ellátók – illetve részmunkaidős (arányosítva 8 órához!), szakképzetlen, betanított személyzet (pl. fuvarozás/szállítmányozás esetén gépjárművezetők, kivéve ADR…) |  |

|  |
| --- |
| **3. További releváns információk a tanúsítási eljáráshoz** |
| Az audit tervezett időpontja: |  |
| Végeznek-e ideiglenes helyszíneken munkavégzést (pl. projekt, egyéb…): | 🞏 Igen / 🞏 Nem |
| Alvállalkozásba kiadott (rész)folyamatok (kiszervezett folyamatok), egyéb kapcsolódó információk (pl. (technikai erőforrás, funkciói, jogi kötelezettség): |  |
|  |
| **Jelenleg érvényes tanúsítványok[[3]](#footnote-3)** |
| **Szabvány** | **Tanúsító szervezet neve** | **Érvényességi ideje** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| <…> |  |  |
|  |
| **Tanácsadó(k)/Felkészítők(k)** |
| Nyújtottak-e tanácsadást a tanúsítandó irányítási rendszerhez? | 🞏 Igen / 🞏 Nem |
| **Cégnév:** |  |
|  |
| **Honnan értesült a TAM CERT RTH szolgáltatásairól?** | **Internet/web-es keresés** | **NAH tanúsítói jegyzék** | **Tanácsadói ajánlás** |
| 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| 🞏 **Egyéb:** |
|  |
| **FONTOS! Amennyiben több akkreditált szabvány EGYÜTTES/INTEGRÁLT TANÚSÍTÁSA történik az alábbi információk ismeretében az előírt helyszíni audit nap ráfordítás ideje csökkenthető** (Kérjük jelölje a helytálló állításokat!): |
| Közös stratégia | 🞏 | Integrált vezetés, folyamatszabályozás | 🞏 | Integrált belső audit | 🞏 |
| Közös/Integrált politika | 🞏 | Közös, központosított dokumentum kezelés | 🞏 | Integrált helyesbítő és megelőző intézkedések | 🞏 |
| Integrált dokumentációs rendszer (dokumentált információk!) | 🞏 | Irányítási rendszer megbízott(ak) ugyanazon személyek, csoportok | 🞏 | Integrált vezetőségi átvizsgálás | 🞏 |
| Közös/Integrált célok, programok | 🞏 | Integrált jogszabályi, kötelezés nyilvántartás | 🞏 | Egyéb: |  | 🞏 |
| Egyéb fontosnak tartott információk: |  |

**Köszönjük segítő együttműködésüket!**

Aláírásommal igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

**Kelt,** <Helyiség, dátum>: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Megbízó neve / aláírása (PH)

**MELLÉKLET** lapok száma: **\_\_\_\_ db** (6db telephely/lap)

|  |
| --- |
| **4. Telephelyi részletes információk (TANÚSÍTÁSBA BEVONT TELEPHELYEK)! (MELLÉKLET)** |
| **SZ** | **🞏KP/🞏TH** | **Cím** | **A telephelyen végzett tevékenység, folyamatok leírása** | **Létszám (fő)** |
| 1. | 🞏KP/🞏TH |  |  |  |
| **Megoszlás[[4]](#footnote-4)** |
| (1):  |
| (2):  |
| (3):  |
|  |
| 2. | 🞏KP/🞏TH |  |  |  |
| **Megoszlás** |
| (1):  |
| (2):  |
| (3):  |
|  |
| 3. | 🞏KP/🞏TH |  |  |  |
| **Megoszlás** |
| (1):  |
| (2):  |
| (3):  |
|  |
| 4. | 🞏KP/🞏TH |  |  |  |
| **Megoszlás** |
| (1):  |
| (2):  |
| (3):  |
|  |
| 5. | 🞏KP/🞏TH |  |  |  |
| **Megoszlás** |
| (1):  |
| (2):  |
| (3):  |
|  |
| 6. | 🞏KP/🞏TH |  |  |  |
| **Megoszlás** |
| (1):  |
| (2):  |
| (3):  |
|  |
| **MEGJEGYZÉSEK:** |

🞏 Ennek az oldalnak van folytatása![[5]](#footnote-5)

1. Kérjük jelölje 🗹 jelzéssel a megfelelő(ke)t!

**FIGYELEM!** Amennyiben nem csak **ISO 9001** szabvány szerinti tanúsítást kér, a megfelelő szabványok szerinti **kiegészítő AJÁNLATKÉRŐ LAPOK** (formátumok) kitöltése is szükséges, melyet, amennyiben nem került Önnek megküldésre, kérje kollégánktól! [↑](#footnote-ref-1)
2. **A megjelölt telephelyek vonatkozásában 4. pont szerinti részletezést is töltse ki a MELLÉKLET -ben!** [↑](#footnote-ref-2)
3. Kérjük, szükség szerint (amennyiben a jelenlegi sorok száma nem elégséges) a megfelelő sorokkal egészítse ki! [↑](#footnote-ref-3)
4. **Létszám megoszlási jelölések:** Szellemi állomány (1), (2) - Fizikai állomány (3)

(1) Vezető beosztásban dolgozók száma (pl. Felső-, közép- és osztály/csoportvezetők, telepvezető…)

(2) Összetett feladatokat ellátó munkatársak száma (pl. szellemi munkát, szakmunkát végzők, MEO…)

(3) Ismétlődő, rutinszerű, egyszerű feladatokat ellátók – illetve részmunkaidős (arányosítva 8 órához!), szakképzetlen, betanított személyzet (pl. fuvarozás/szállítmányozás esetén gépjárművezetők, kivéve ADR…) [↑](#footnote-ref-4)
5. Amennyiben több telephely van, kérjük ebből a formátumból töltsön ki egy újabbat a többi telephelyre, jelölve, hogy van még több oldal! [↑](#footnote-ref-5)