# Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | ОС ИСМ «ЦССК «Интерэкомс» |
|  | 127287, г. Москва, Петровско-Разумовский пр., 28 |
|  | account@QS.ru interecoms@yandex.ru +7-495-970-79-65 |
| **ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ РЕСЕРТИФИКАЦИИ (РЕСЕРТИФИКАЦИИ)** **СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА В НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ АККРЕДИТАЦИИ** |
|  |
|  |
|  |
| полное и сокращённое bнаименование организации - заказчика |
| Юридический адрес: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Телефон: |  | Факс: |  |
| E-mail: |  |
| ИНН: |  | КПП: |  |
| ОГРН: |  | ОКПО: |  |
| Банковские реквизиты | Банк: |
| р/с |  | к/с |  | БИК |  |
| в лице |
| должность руководителя, фамилия, имя, отчество |
| просит провести сертификацию (ресертификацию) системы менеджмента (качества, экологического, безопасности труда и охраны здоровья, информационной безопасности, СМК в медицинской промышленности) применительно к |
|  |
|  |
| область применения СМ |
|  |
| на соответствие требованиям\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| обозначение стандартаДанные о внедрении системы менеджмента: |  |
|  | номер и дата распорядительного документа |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента (качества, экологического, безопасности труда и охраны здоровья, информационной безопасности, СМК в медицинской промышленности)[[1]](#footnote-1) |
|  |
| наименование системы сертификации, |
|  |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента, |
|  |
| номер и дата выдачи сертификата |
| Общая численность работающих в организации-заказчике: |  |
| В том числе с частичной занятостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Средняя загруженность персонала с частичной занятостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Количество смен в сутки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Привлекаются ли сезонные (временные) работники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ да/нетесли да, то сколько и на какой период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о филиалах (производственных площадках), деятельность которых включена в область сертификации СМ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование, адрес филиала (производственной площадки) | Численность персонала филиала (производственной площадки) | Виды продукции (услуг), деятельность |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  |
|  |
| Виды деятельности организации, подлежащих сертификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код (ы) ОКВЭД 2Предполагаемая запись в Сертификате соответствия(продукция и/или услуги и этапы жизненного цикла) применительно к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Исключения, сделанные организацией, из процесса жизненного цикла: |
|  |
| Основные технологические процессы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Используются ли процессы аутсорсинга (укажите какие) и среднее количество сотрудников, занятых в этих процессах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ географическое положение организации-заказчика,Информация о привлечении консалтинговой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМКПредпочтительный срок проведения сертификации (ресертификации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Обязательства:1. Обязуемся выполнять правила ОС ИСМ и Системы сертификации
2. Оплату всех расходов по сертификации и инспекционному контролю гарантируем
3. Представлять всю необходимую информацию для проведения аудитов системы менеджмента
4. Своевременно оплачивать услуги по аудиту независимо от результатов
 |
| Приложения:1. Копия Выписки из ЕГРЮЛ (ЕГРИП)
2. Копии действующих сертификатов, лицензий и т.п. при наличии
3. Перечень организаций-основных потребителей продукции (услуг)
4. Сведения обо всех процессах, переданных организацией-заказчиком сторонним организациям (наименование процесса и организации-исполнителя процесса)
5. Сведения о филиалах организации-заказчике
 |
|  |  |  |  |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |  |  |  |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
| М.П. | подпись |  | инициалы, фамилия |

1. заполняется при наличии ранее выданного сертификата СМ [↑](#footnote-ref-1)