

**autorizovaná osoba č. 201**

**notifikovaná osoba č. 1014**

**akreditovaná zkušební a kalibrační laboratoř**

**akreditovaný orgán pro certifikaci výrobků a systémů řízení**

| **Žádost o certifikaci systému(ů) managementu** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Název a adresa žadatele (uveďte i právní subjektivitu a jak jste zapsáni v obchodním rejstříku):  ..................................................................................................................  ..................................................................................................................  ................................................................................. PSČ: ...................... | | | | | |
| Telefon č.: | ................................. | Mobil: | .................................. | | |
| Fax č.: | ................................. | E-mail: | .................................. | | |
| IČO: | ................................. | DIČ: | .................................. | | |
| Bankovní spojení, č. účtu: | | ..............................................................  .............................................................. | | | |
| Statutární zástupce / funkce: | | .............................................................. | | | |
| Osoba(y) k podpisu smlouvy / funkce: | | .............................................................. | | | |
|  | Kontaktní osoba / funkce: | | .............................................................. | | | |
| Telefon č.: | ................................. | Mobil: | .................................. | | |
| Fax č.: | ................................. | E-mail: | .................................. | | |
| 1. Sy | Požadovaná(é) certifikace - dále vyplňte příslušný(é) dotazník(y): | | | | | Příloha žádosti: |
| Systém managementu jakosti – ČSN EN ISO 9001:2016 | | | |  | Dotazník – QMS |
| Systém managementu jakosti – ČSN EN ISO 13485:2016 | | | |  | Dotazník – QMS/13485 |
| Systém environmentálního managementu – ČSN EN ISO 14001:2016 | | | |  | Dotazník – EMS |
| Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (ES) č. 1221/2009 ze dne 25.listopadu 2009 – EMAS ve znění Nařízení Komise (EU) 1505/2017 | | | |  | Dotazník – EMAS |
| Systém managementu bezpečnosti a ochrany zdraví při práci – OHSAS 18001:2008 | | | |  | Dotazník – SM BOZP |
| Systém managementu bezpečnosti informací – ČSN EN ISO/IEC 27001:2014 | | | |  | Dotazník - ISMS |
| Informační technologie – management služeb – ČSN ISO/IEC 20000-1:2012 | | | |  | Dotazník - ITSM |
| Jiné – neakreditované (uveďte): | | | |  | Bližší specifikace |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Předmět certifikace (Výrobní program / Poskytované služby) podléhající certifikaci:  ............................................................................................................  ............................................................................................................  ............................................................................................................ | |
|  | Místo / Pracoviště – podléhající certifikaci (včetně dislokovaných pracovišť):  ............................................................................................................  ............................................................................................................  ............................................................................................................ | |
|  | Outsourcing (Outsourcované procesy) – související s předmětem certifikace:  ............................................................................................................  ............................................................................................................  ............................................................................................................ | |
|  | Počet zaměstnanců (podléhající certifikaci / ve směnném provozu / v dislokovaných pracovištích):  Počet zaměstnanců ............... Počet směn ......................................................  Dislokovaná pracoviště .................................................................................  .............................................................................................................. | |
| **Prohlášení žadatele:**  Organizace se zavazuje, že vyhoví požadavkům na certifikaci, souhlasí s pravidly, postupy a procesem certifikace certifikačního orgánu. Dále se organizace zavazuje, že po uzavření smlouvy umožní zástupcům EZÚ přístup do všech míst souvisejících se zabezpečováním a realizací konkrétního systému managementu dle požadovaného předmětu certifikace a poskytne všechny požadované informace a písemné podklady. | | |
| ..................................  Datum | | ..........................................  Podpis statutárního zástupce |

|  |  |
| --- | --- |
| **PŘezkoumání žádosti**  **(provádí certifikační orgán, Prosíme, nevyplňujte):** | |
| ***Ověření poradenství resp. provádění interních auditů:***   * *činnost poradce (firma/konzultant):* ………...............................................…………......................……. * *interní audity provádí:* ………...................................................................………............…..........……. * *nestrannost lze zajistit:*  *ANO*  *NE* * *eventuální poznámka:*   ………...................................................................………........................................................….......  ………...................................................................………........................................................….......  ………...................................................................………........................................................…....... | |
| ***Přezkoumání zpráv z auditu bude provádět*** *(řídí se dle PJ)****:***  *MP SŘ*  *komise* | |
| ***Lze v rámci auditu použít metodu/y CAAT:***   * ***Pro systém managementu:*** *………………………………………………………………………………………………………* * ***Předpoklady k použití metod/y CAAT:***     *jsou splněny*  *nejsou splněny* | |
| ***Předpoklady k certifikaci:***  *jsou splněny*  *nejsou splněny* | |
| ***Předpokládaný tým auditorů / Základní počet auditodnů:*** | |
| ***NACE / TO / Jiné:*** | ..........................................  **Přezkoumal MP SŘ:** |