**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:**  |