### **Приложение А**

### **Форма Фпс-01-2019**

|  |
| --- |
| ООО «ИСО КОНСАЛТИНГ»  121352, г. Москва, ул. Давыдковская, д.3, стр. 2, этаж 2, ч. пом. 46 |

### **ЗАЯВКА**

### **на проведение сертификации (ресертификации) системы менеджмента**

### **в ООО «ИСО КОНСАЛТИНГ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации-заказчика | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон |  | | | | Факс |  | | | | E-mail | | | | |  | |
| Банковские реквизиты | | ИНН / КПП | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | | | | | | | | | | | | | |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя  просит провести сертификацию (ресертификацию) системы менеджмента *(указать какой)* применительно к | | | | | | | | | | | | | | | | |
| область применения системы менеджмента | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Коды ОКВЭД | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Класс риска потенциального применения – \_\_\_\_\_, стерильные/нестерильные *(для ГОСТ ISO 13485-2017)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать номер и название стандарта, на соответствие которому будет проводиться сертификация, к примеру, ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента качества | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | номер и дата распорядительного документа | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента[[1]](#footnote-1)\* | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование системы сертификации, | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента, | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Численность персонала, работающего в организации | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется система менеджмента | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование производственных площадок, их фактический адрес, осуществляемая деятельность в рамках области применения системы | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| менеджмента, численность персонала на каждой производственной площадке | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дополнительные сведения | | | | |  | | --- | | фактический адрес организации-заказчика (если он не совпадает с юридическим адресом) | | | | | | | | | | | | | |
| технические ресурсы (здания, помещения, оборудование, транспорт и пр.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| другая информация | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предпочтительный срок проведения сертификации | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Заказчик обязуется выполнять правила сертификации, регламентированные органом по сертификации, нормативных документов, регламентирующих правила проведения оценки (подтверждения) систем менеджмента.  Заказчик обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения аудита.  Оплату работ по проведению сертификации (ресертификации) организации гарантирую. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложения: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Перечень документации СМ, описывающей действующую систему менеджмента на 1 л. в 1 экз. 2. Сведения о продукции (услугах), на которые распространяется действие системы менеджмента на \_\_\_ л. в 1 экз. 3. Критерии степени интеграции системы менеджмента\*\* 4. Структурная схема организации (*по форме заказчика*) на \_\_\_ л. в 1 экз. 5. Сведения обо всех процессах, переданных организацией-заказчиком сторонним организациям (аутсорсинг): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование процесса и организации-исполнителя процесса | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | подпись | | | |  | инициалы, фамилия | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | подпись | | | |  | инициалы, фамилия | | | | |
| М.П. | | | | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | Дата | | | | |  |

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

\*\*Заполняют при сертификации по нескольким стандартам, в противном случае приложение подлежит удалению

**Приложение 1**

к заявке на проведение сертификации систем менеджмента

**Перечень документации СМ,   
описывающей действующую систему менеджмента**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Индекс документа** | **Наименование документа** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |
|  | подпись | инициалы, фамилия | | |
|  | | | | |
|  |  |  | | |
| М.П. |  | | |
|  | Дата | | |

**Приложение** **2**

к заявке на проведение сертификации систем менеджмента

**Сведения о продукции (услугах),**

**на которые распространяется действие системы менеджмента**

|  |
| --- |
|  |

(наименование организации-заявителе)

| **№**  **п/п** | **Наименование**  **видов продукции, (услуг)** | **Обозначение и наименование нормативных документов, в которых установлены требования к продукции (услугам)** | **Код**  **ОКВЭД** |
| --- | --- | --- | --- |

| **1** | **2** | **3** | **4** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |
|  | подпись | инициалы, фамилия | | |
|  | | | | |
|  |  |  | | |
| М.П. |  | | |
|  | Дата | | |

**Приложение** **3**

к заявке на проведение сертификации систем менеджмента

**Критерии степени интеграции системы менеджмента**

(Заполняется при сертификации по двум и более стандартам)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии** | **ДА/НЕТ** | **Примечание** |
| 1. Объединенный пакет документации, при необходимости включающий рабочие инструкции для обеспечения наилучшего уровня развития; |  |  |
| 1. Анализы со стороны руководства, включающие рассмотрение общей стратегии бизнеса и планирования; |  |  |
| 1. Интегрированный подход к внутренним аудитам; |  |  |
| 1. Интегрированный подход к политике и целям; |  |  |
| 1. Интегрированный подход к системным процессам; |  |  |
| 1. Интегрированный подход к механизмам улучшения (корректирующие и предупреждающие действия, измерения и постоянное улучшение); |  |  |
| 1. Поддержка и ответственности интегрированного менеджмента. |  |  |

**Приложение 4**

к заявке на проведение сертификации систем менеджмента

**Структурная схема организации** *(по форме заказчика)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |
|  | подпись | инициалы, фамилия | | |
|  | | | | |
|  |  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

1. \*Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на системы менеджмента [↑](#footnote-ref-1)