|  |
| --- |
| Přezkoumání žádosti *(vyplní certifikační orgán)* |
| Přezkoumal:  | Datum:  | Registrační číslo žádosti: ZCS /Z |

|  |
| --- |
| Základní údaje o žadateli |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ: |  | Telefon: |  | E-mail: |  |
| DIČ: |  | Fax: |  | Internet: |  |
| Plátce DPH: | [ ]  ano / [ ]  ne | Mobil: |  | Osoba: | [ ]  právnická / [ ]  fyzická |
| **Zástupci žadatele** | **Jméno** | **Funkce** | **Kontakt (tel., fax., e-mail)** |
| Statutární zástupce: |  |  |  |
| Osoba oprávněná k uzavření smlouvy: |  |  |  |
| Osoba oprávněná jednat ve věci předmětu žádosti: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Typ Posuzování: | **[ ]  Certifikační, [ ]  Recertifikační, [ ]  Změna rozsahu certifikace** |
| Rozsah certifikace |
| Požadované systémy: | **[ ]  QMS dle ČSN EN ISO 9001:2016****[ ]  EMS dle ČSN EN ISO 14001:2016****[ ]  SM BOZP dle ČSN ISO 45001:2018****[ ]  ISMS dle ISO/IEC 27001:2022****[ ]  QMS dle ČSN EN ISO 9001:2016 ve spojení s ČSN EN ISO 3834-2:2022** |
| Jiné související normativní dokumenty a právní předpisy: |  |
| Obory činností, které jsou předmětem rozsahu certifikace a budou uvedeny na certifikátu: |  |
| Obory činností dle číselníku CZ-NACE: |  |
| Organizační jednotky/lokality/místa spadající do rozsahu certifikace apočet pracovníků: | Název a adresa | počet pracovníků dle směn |
| 1. | 2. | 3. |
| A: |  |  |  |
| B: |  |  |  |
| C: |  |  |  |
| Vydání certifikátu v cizím jazyce: | [ ]  anglickém, [ ]  německém, [ ]  ruském, [ ]  jiném:       |
| ÚDAJE O SYSTÉMU MANAGEMENTU |
| Využíváte služeb poradce / poradenské organizace?Pokud ano, uveďte, kdo provádí poradenskou činnost: |  |
| Využíváte outsourcované procesy, které mají vliv na shodu s požadavky normy?Pokud ano, uveďte, kdo outsourcovaný proces a název organizace: |  |
| Uveďte vyloučené/neaplikovatelné požadavky normy: |  |
| Máte již svůj systém certifikován?Pokud ano, uveďte, dle kterých norem, platnost certifikátu a název certifikačního orgánu: |  |
| Uveďte vztah k nadřízené organizaci (pokud existuje): |  |
| integrovaný systém managementU *(Vyplňte v případě, že žádáte o certifikaci více systémů managementu)* |
| Bere přezkoumání vedením v úvahu celkovou podnikatelskou strategii a plán? | [ ]  ANO | [ ]  NE | Pozn.: |
| Je zaveden integrovaný přístup k interním auditům, politice, cílům a procesům systémů? | [ ]  ANO | [ ]  NE | Pozn.: |
| Je dokumentace systému managementu zpracována integrovaným způsobem? | [ ]  ANO | [ ]  NE | Pozn.: |
| Je zaveden integrovaný přístup k mechanismům zlepšování (nápravná a preventivní opatření, měření a neustálé zlepšování)? | [ ]  ANO | [ ]  NE | Pozn.: |
| Je zaveden integrovaný přístup k plánování, s vhodným využitím řízení rizik? | [ ]  ANO | [ ]  NE | Pozn.: |
| Je zajištěna podpora jednotného managementu a odpovědnosti? | [ ]  ANO | [ ]  NE | Pozn.: |
| Prohlášení žadatele |
| 1. Žádáme o certifikaci v uvedeném rozsahu.
2. Bez ohledu na výsledek posouzení souhlasíme s úhradou ceny za posouzení plnění certifikačních kritérií.
3. Prohlašujeme, že jsme seznámeni s postupy a podmínkami posuzování pro vydání zprávy z auditu a certifikačního dokumentu (certifikátu).
4. Souhlasíme s přijetím posuzovatelů a se všemi opatřeními nezbytnými pro provedení posuzování včetně poskytnutí požadovaných informací a dokumentace k přezkoumání, přístupu do všech prostor, k záznamům a zprávám včetně vnitřních auditů a nezávislých přezkoumání a všem pracovníkům, podílejících se, jakkoliv na činnosti, které jsou předmětem posuzování.
5. Souhlasíme s úhradou ceny za služby spojené s prověřováním následného plnění certifikačních kriterií (dozoru) za podmínek stanovených před vydáním certifikátu.
6. Po dobu platnosti certifikace se zavazujeme:
	* trvale dodržovat kriteria a závazky plynoucí z podmínek norem a předpisů pro udělení certifikátu;
	* podrobit se dozoru, kterým certifikační orgán prověřuje dodržování všech kriterií a závazků;
	* zajistit, že žádný certifikační dokument (ani jeho část) nebo jakýkoliv odkaz na certifikaci nebude používán zavádějícím způsobem;
	* při odkazování na svou certifikaci akceptovat požadavky certifikačního orgánu a všech příslušných norem a předpisů.
7. Jsme seznámeni a souhlasíme s důsledky neplnění certifikačních kriterií a závazků podmiňujících udělení certifikátu.
 |
| **Jménem žadatele prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé a odpovídají aktuálnímu stavu**. |
| V |  | Jméno: |  |
| dne |  | Funkce: |  |
|  |  | Podpis: |  |
| Razítko žadatele: |  |  | (zástupce žadatele) |
| Přílohy |
| **Nedílnou součástí této žádosti je vyplněný Dotazník dle příslušné normy/norem.***(V případě žádosti o recertifikaci, nedošlo-li k významným změnám ovlivňující certifikaci, není vyplnění dotazníku požadováno.)* |

Žádosti jsou přijímány na kterékoliv níže uvedené adrese, kde obdržíte také bližší informace.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název pracoviště:** | **DOM - ZO 13, s.r.o.****pracoviště Česká Třebová** | **DOM - ZO 13, s.r.o.****pracoviště Praha** | **DOM - ZO 13, s.r.o.****pracoviště Ostrava** |
| Adresa: | Litomyšlská 560560 02 Česká Třebová | Areál VÚ, Podnikatelská 558190 11 Praha 9 - Běchovice | Válcovní 1244/46703 00 Ostrava |
| Telefon: | 465 531 720 | 222 364 571 | 596 616 334 |
| Fax: | - | 222 364 572 | 596 621 085 |
| E-mail: | ct@domzo13.cz | pha@domzo13.cz | ova@domzo13.cz |
| Internet: | [**www.domzo13.cz**](http://www.domzo13.cz) |