

RICHIESTA DI OFFERTA

CERTIFICAZIONE RINNOVO CAMBIO ENTE ESTENSIONE INTEGRATA

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> ISO/IEC27001:2022	<input type="checkbox"/> ISO 22301:2019	<input type="checkbox"/> altro:
<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1:2018	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2018

PER RICHIESTA DI OFFERTA ISO 13485 RICHIEDERE L'APPOSITO MODULO ALLA SEGRETERIA

INFORMAZIONI GENERALI

Ragione sociale				
P. IVA		Cod. Fisc.		
Cod. SDI /pec				
Sito Internet		e-mail		
Persona di riferimento		Ruolo	Cell.	

SEDE LEGALE

Indirizzo				
CAP		Città e Prov.		
Tel.		e-mail		

LA SEDE LEGALE E' ANCHE OPERATIVA? S I NO

SEDE OPERATIVA PRINCIPALE

Indirizzo				
CAP		Città e Prov.		
Tel.		e-mail		

L'ORGANIZZAZIONE FA PARTE DI UNA STRUTTURA PIÙ GRANDE? SI NO Se si, quale?

NUMERO SITI DA CERTIFICARE IN TOTALE:		(PER L'INDIRIZZO DELLE ALTRE SEDI COMPILARE L'APPOSITA SEZIONE NEL SECONDO FOGLIO)
--	--	--

PERSONALE COINVOLTO NEL SG

Numero addetti tot: (riportare gli addetti totali, comprensivo di soci, dipendenti, collaboratori ecc...)			
di cui	Full time	Part time	Occasionali
n. top management / direzione			
n. addetti reparto produttivo/servizio principale			
n. addetti per processi di supporto / secondari			
n. addetti stagionali			
n. soci / collaboratori			
Altro:			
n. turni lavorativi/ orari (specificare se notturni):			

INFORMAZIONI SUL SISTEMA DI GESTIONE			*il SG deve essere implementato da almeno 3 mesi
Sistema di Gestione attivo dal*?		In caso di multisito, il SG è applicato in maniera centralizzata in tutti i siti da certificare? (PER ALTRE SEDI COMPILARE L'APPOSITA SEZIONE)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Siete già certificati?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Indicare con quale Organismo*:	
Per quale/i norma/e e scadenza certificato/i			*IN CASO DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORGANISMO è obbligatorio allegare copia del certificato in Vs. possesso, copia dei rapporti dell'organismo precedente, copia della documentazione di sistema in vigore, e compilare la dichiarazione di transfer audit che verrà inviata dalla segreteria (rif. REGOLAMENTO QS QUALITY SERVICES pubblicato sul sito www.qualityservices.com.mt)
Consulente (specificare nome e società di appartenenza)			
Avete previsto minore applicabilità di alcuni punti norma?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Quali? Includere la motivazione:			

SCOPO DI CERTIFICAZIONE	
CAMPO DI APPLICAZIONE: descrizione sintetica delle attività svolte da indicare sul certificato finale e codici IAF / categorie / aree tecniche di riferimento	
Indicare il periodo/giorni più idonei per permettere a QS di visionare le attività effettive oggetto di certificazione (es. attività produttive stagionali, attività svolte solo in alcuni giorni settimanali, effettuazione corsi, cantieri attivi ecc.)	

ALTRE SEDI OPERATIVE O SEDI CON ATTIVITÀ DI LAVORO ESTERNE (ES. CANTIERI/PULIZIE/FORMAZIONE) / SITI PER ATTIVITÀ IN OUTSOURCING / SITI TEMPORANEI		
SITO, INDIRIZZO	ATTIVITÀ SVOLTA E DESCRIZIONE TIPOLOGIA DEL SITO (specificare se sono attività date in outsourcing o siti temporanei)	NUMERO MEDIO ADDETTI (se non già compresi nel num. tot. riportato nella pagina precedente)

DA COMPILARE PER LE RICHIESTE DI CERTIFICAZIONE ISO 14001

Riportare gli aspetti ambientali significativi del/i sito/i	
Obblighi legislativi rilevanti (es. presenza o meno di AUA, AIA, altre autorizzazioni relative al sito)	
L'organizzazione produce, trasporta e/o smaltisce rifiuti speciali e/o pericolosi?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI quali:
Presenza CPI Emissioni atmosfera Contaminazione suolo/risorse idriche	
Utilizzo/detenzione di sostanze pericolose	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
È richiesta l'applicazione dell'Accordo ADR?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Eventuali incidenti ambientali accaduti negli ultimi 3 anni	

DA COMPILARE PER LE RICHIESTE DI CERTIFICAZIONE ISO 45001

Riportare rischi rilevanti del/dei sito/ie delle attività per la salute e la sicurezza dei lavoratori in relazione ai relativi processi	
Obblighi legislativi significativi (autorizzazioni specifiche per attività svolte)	
Presenza di CPI	

Utilizzo di sostanze o materiali pericolosi durante le attività svolte	
Eventuali infortuni sul lavoro negli ultimi 3 anni	
Se diverso dal consulente/società già indicati, riportare i nominativi dei consulenti tecnici principali per la SSL (es. coordinatore per la SSL, tecnico per l'esecuzione di ispezioni in materia di SSL e/o audit interni, per l'assistenza l'indagine su incidenti e incidenti, analisi dei rischi, tecnico giuridico)	

DA COMPILARE PER LE RICHIESTE DI CERTIFICAZIONE ISO 50001

Consumi energetici: qual è il vostro consumo annuale di energia in kWh o in TJ?	
Fonti energetiche: fornite una lista delle vostre fonti energetiche rispetto la vs attività	
La vostra azienda è classificata come energivora?	
Processi: fornite una lista dei processi che utilizzano una significativa quantità di energia in base alle vs attività	
Migliorie applicate dal punto di vista energetico negli ultimi 3 anni	

DA COMPILARE PER LE RICHIESTE DI CERTIFICAZIONE ISO/IEC 27001

Natura dei dati trattati	<input type="checkbox"/> PARTICOLARI <input type="checkbox"/> IDENTIFICATIVI – COMUNI <input type="checkbox"/> ENTRAMBI NOTE:	
I dati trattati provengono o sono destinati anche da/per enti pubblici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALMENTE NOTE:	
Modalità di trattamento e conservazione (dati)	<input type="checkbox"/> SU CARTA <input type="checkbox"/> INFORMATICO <input type="checkbox"/> ENTRAMBI NOTE:	
I dati sono archiviati	<input type="checkbox"/> ALL'INTERNO DELL'ORGANIZZAZIONE <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'ORGANIZZAZIONE <input type="checkbox"/> ENTRAMBI (se all'esterno, indicare l'indirizzo del sito nella tabella elenco siti)	
n. di postazioni di lavoro:		NOTE:
Struttura IT	<input type="checkbox"/> piattaforma IT standardizzata <input type="checkbox"/> diverse piattaforme IT (diversi sistemi operativi, servers, network) <input type="checkbox"/> più di due piattaforme IT, diversi network	

Inventario degli asset	<input type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> ANCORA DA EFFETTUARE
Outsourcing fornitori relativa alla conservazione dei dati (livello di dipendenza e tipologia di dato/attività)	
Utilizzo di uno o più cloud services (e incidenza di utilizzo)	
Sviluppo sistema IT	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> ESTERNO <input type="checkbox"/> ENTRAMBI
Obblighi legislativi significativi in relazione alla sicurezza dei dati, restrizioni particolari o altro da segnalare all'ente (es. accesso limitato a dati/informazioni)	
Implementazione SoA (statement of applicability) / DdADichiarazione di Applicabilità in base all'annex A – rev del	
Set/Asset di controlli aggiuntivi applicati (es. ISO 27017)	

DA COMPILARE PER LE RICHIESTE DI CERTIFICAZIONE ISO 22000

NUMERO DI HACCP		
Elencare i piani HACCP a copertura delle linee di prodotto/servizi inclusi nel campo di applicazione		
Titolo (specificare per quale linea di prodotto/tipologia di servizio)	Rev e data	

