**АПЛИКАЦИЈА – БАРАЊЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ПОНУДА ЗА СЕРТИФИКАЦИЈА НА СИСТЕМ НА УПРАВУВАЊЕ**

1. **ПОДАТОЦИ ЗА ОРГАНИЗАЦИЈАТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив: |   |
| Адреса: |  |
| Град: |  |
| Тел: |  |
| E-mail: |  |
| ЕДБ: |  | ЕМБС: |  |
| Директор: |  | телефон: |  |
| Лице за контакт/претставник на раководство: |  | телефон: |  |

1. **СИСТЕМ НА УПРАВУВАЊЕ ЗА КОЈ СЕ БАРА СЕРТИФИКАЦИЈА**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | MKC ISO 9001:2015 – **Систем за управување со квалитет**   |
| [ ]  | MKC ISO 14001:2015 – **Систем за управување со животна средина**  |
| [ ]  | MKC ISO 45001:2018 – **Систем за управување со здравје и безбедност при работа**  |
| [ ]  | MKC ISO 27001:2013 – **Систем за управување со безбедност на информации**  |
| [ ]  | MKC ISO 50001:2018 – **Систем за управување со енергија** |
| [ ]  | MKC ISO 20000-1:2018 – **Информациска технологија. Управување со услуги** |
| [ ]  | MKC ISO 13485:2016 **– Медицински средства – Систем за управување со квалитет во индустрија на медицински**  |
| [ ]  | MKC ISO 22000:2018 - **Систем за управување со безбедноста на храната - Барања за сите организации вклучени во синџирот на храната**  |
| [ ]  | HACCAP **– Систем за анализа на опасности и критични контролни точки** |

1. **ВИД НА ПРОВЕРКА** *(означете за која проверка сте заинтересирани)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Почетна сертификација | [ ]  | Поединечна проверка*(секој означен стандард посебно)* |
| [ ]  Ресертификација | [ ]  | Комбинирана проверка*(заедничка за сите означени стандарди)* |
|  | [ ]  | Интегрирана проверка*(интегрирана примена бара два или повеќе стандарда)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Проширување на нов стандард: | [ ]  | во рамки на ресертификација | [ ]  | во рамки на надзор | [ ]  | вон надзор |
| [ ]  | Проширување на предмет и подрачје на примена: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Промена на сертификационо тело: | [ ]  | во рамки на ресертификација | [ ]  | во рамки на надзор |
| [ ]  | Транзиција на нови барања на стадардот:Миграција на нови барања на страндардот: | [ ]  | во рамки на ресертификација |

1. **ПРЕДМЕТ И ПОДРАЧЈЕ НА СЕРТИФИКАЦИЈА**

|  |
| --- |
|   |

1. **ПОДАТОЦИ ЗА ЛОКАЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адреса на локации: |  | Административни лица | 1 смена2) | 2 смена | 3 смена | Вкупен број на лица |
| Главна локација1) |   | Број на лица |   |   |   |   |   |
| Активности |   |
| Локација 1 |   | Број на лица |   |   |   |   |   |
| Активности |   |
| Локација 2 |   | Број на лица |   |   |   |   |   |
| Активности |   |
| Локација 3 |   | Број на лица |   |   |   |   |   |
| Активности |   |
| Локација 4 |   | Број на лица |   |   |   |   |   |
| Активности |   |
| Локација 5 |   | Број на лица |   |   |   |   |   |
| Активности |   |

1)Напомена: доколку организацијата нема повеќе локации, податоците се внесуваат во делот кој се однесува на главната локација

2)Напомена: Кога се работи само во една смена податоците се внесуваат во делот за 1 смена

|  |  |
| --- | --- |
| Вкупен број на лица |   |

*Во случај да имате лица со делумно или скратено работно време и сезонски работници потребно е да дадете податоци во врска со тоа и податоци за лицата кои извршуваат слични работи или работи кои се повторуваат и неквалификувани работници:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Број: | Образложение, каде е применливо |
| Вработени со делумно/скратено работно време |   |   |
| Сезонски работници |   |   |
| Лица кои извршуваат слични или работи кои се повторуваат |   |   |
| Неквалификувани лица |   |   |

1. **МЕЃУСЕБНА ПОВРЗАНОСТ НА ФУНКЦИИТЕ ВО ОРГАНИЗАЦИЈАТА**

*Опишете ја организационата структура и начинот на функционирање (може да се даде и како посебен прилог)*

|  |
| --- |
|   |

1. **ПРОЦЕСИ** *(наведете ги процесите кои се извршуваат во организацијата)*

|  |
| --- |
|   |

1. **ПРОЦЕСИ ОД АУТСОРС**

|  |  |
| --- | --- |
| Дали користите процеси од аутсорс? | [ ]  не |
| [ ]  да | Наведете ги процесите:  |

1. **ТЕХНИЧКИ РЕСУРСИ**

Наведете податоци за технички ресурси *(може да се дадат и како посебен прилог)*

|  |
| --- |
|   |

1. **ПОДАТОЦИ ЗА СИСТЕМОТ НА УПРАВУВАЊЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дали документацијата за системот на управување е направена? | [ ]  поединечно | [ ]  интегрирано |

|  |  |
| --- | --- |
| Дали веќе имате сертифициран систем за управување според некој стандард? | [ ]  не |
| [ ]  да | важи до: издаден од: колку време сте сертифицирани:  |

1. **ПОДАТОЦИ ЗА КОНСУЛТАНТ/ЕКСТЕРЕН ПРОВЕРУВАЧ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дали сте користеле услуги на консултант? | [ ]  да, име и презиме:  | [ ]  не |
| Дали екстерни проверувачи биле вклучени во интерни проверки? | [ ]  да, име и презиме:  | [ ]  не |

1. **ДАТУМ ЗА ПРОВЕРКА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Кога би сакале да се изврши проверката?** |   |

1. **СПЕЦИФИЧНИ ИНФОРМАЦИИ ЗА СИСТЕМОТ НА УПРАВУВАЊЕ**

За секој пријавен систем на управување потребно е да потполните и доставите Специфични информации кои претставуваат прилог на оваа апликација, а кои ќе ви бидат дополнително испратени по потполнување и доставување на овој образец. Исто така во случај на барање за трансфер за сертификација ќе Ви биде доставен додаток на апликацијата, кој заедно со документите кои се бараат во додатокот треба да ги доставите до КОНТРОЛ ЦЕРТ.

1. **ИЗЈАВА НА ПОДНОСИТЕЛ НА АПЛИКАЦИЈА ЗА СЕРТИФИКАЦИЈА**

|  |
| --- |
| **ИЗЈАВУВАМ** |
| **Ги познаваме и прифаќаме правилата на сертификација** |
| **По прифаќање на Понудата, ќе ја доставиме потребната документација, ќе овозможиме прием на проверувачите и пристап до сите неопходни информации за проверката** |
| **Ќе ги надоместиме сите трошоци за сертификација.** |
| **ПОДНОСИТЕЛ НА АПЛИКАЦИЈА ЗА СЕРТИФИКАЦИЈА** |
| **Име и презиме на поднсител:**  |
| **Датум на поднесување:**  |