

**CERTLINE, s.r.o.**

Šalounova 627/3, 638 00 Brno - Lesná



Zakázka č.:

Výtisk č.:

**ŽÁDOST O PŘEVOD AKREDITOVANÉ CERTIFIKACE**

Organizace - Žadatel o certifikaci (název, sídlo):		IČO:
		DIČ:
		Číslo účtu:
Korespondenční adresa:		
Telefon: +420	E-mail:	
Zastoupená (jméno, funkce):		
Představitel managementu (jméno, funkce, mobil, E-mail):		

**POŽADOVANÝ ROZSAH CERTIFIKACE**

<input type="checkbox"/> ČSN EN ISO 9001	<input type="checkbox"/> ČSN EN ISO 14001	<input type="checkbox"/> ČSN OHSAS 18001
<input type="checkbox"/> ČSN EN ISO 9001 a HACCP	<input type="checkbox"/> ČSN EN ISO 9001 ve spojení s ČSN EN ISO 3834-2	
<input type="checkbox"/> ČSN EN ISO 13485	<input type="checkbox"/> ČSN ISO/IEC 27001	<input type="checkbox"/> ČSN EN ISO 50001
<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> SJ-PK	
<input type="checkbox"/> ČSN EN ISO 9001 ve spojení s nařízením Rady (EU) č. 333/2011		

Předošlý certifikát vydal:	Platnost certifikátu do:
----------------------------	--------------------------

V případě, že žádáte o certifikaci více systémů managementu najednou (integrováný audit), vyplňte, v jakém rozsahu máte integrováný systém managementu zaveden:

Dokumentace systému managementu je zpracována integrovaným způsobem	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Přezkoumání vedením bere v úvahu celkovou podnikatelskou strategii a plán	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Integrovaný přístup k interním auditům, politice, cílům a procesům systému managementu	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Integrovaný přístup k mechanismům zlepšování (nápravné a preventivní opatření; měření a neustálé zlepšování)	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Integrovaná podpora managementu a odpovědnosti	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Pro integrováný audit jsme schopni zajistit pracovníky, kteří dokáží při auditu reagovat na otázky, jež se týkají jednotlivých norem systému managementu.	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

Požadovaný rozsah činností k certifikaci (činnosti, které budou uvedeny na certifikátu):	CZ – NACE (nevyplňovat)

Zakázka č.:

Výtisk č.:

## ŽÁDOST O PŘEVOD AKREDITOVANÉ CERTIFIKACE

Lokality (sídlo, provozovny, pracoviště), které jsou zahrnuty v rozsahu činnosti k certifikaci:			
Adresa:	Realizované činnosti z uvedeného rozsahu certifikace:	Počet pracovníků v lokalitě:	Počet směn (od - do):
Celkový počet pracovníků v rozsahu certifikace:			

Neaplikovatelné požadavky normy ČSN EN ISO 9001 (lze uplatnit pouze tehdy, jestliže nebude ovlivněna schopnost nebo odpovědnost organizace za zajišťování shody produktů a služeb a zvyšování spokojenosti zákazníka):
Vyloučené články normy ČSN EN ISO 13485:
Významné právní povinnosti vztahující se k systému managementu (např. povolení nebo omezení vztahující se k výrobku/službě, procesům, ...):
Technické zdroje (např. hlavní technická zařízení, vyhrazená technická zařízení, ...):
Vztah k nadřízené společnosti (pokud existuje):
Outsourcované procesy, které ovlivňují shodu s požadavky:

Využili jste při zavádění systému managementu služeb poradenské organizace?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Pokud ano, uveďte název organizace nebo jméno poradce:		

### PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Žadatel prohlašuje, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu. Žadatel byl seznámen s postupem certifikace prostřednictvím směrnice „B1 Základní informace o certifikaci“, která je uvedena na [www.certline.cz](http://www.certline.cz). Žadatel oznámí termín připravenosti k certifikaci v předstihu nejméně 1 měsíc.

V        dne

.....  
zástupce organizace – žadatele

Žádost za CERTLINE přezkoumal:	Dne:
--------------------------------	------