|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S:\CNVOS PODATKI\DOPISI IN LOGO\CNVOS_barvni_kratki (1).jpg | | | | | | | | | | | |
| Vprašalnik o organizaciji | | | | | | | | | | | |
| CERTIFICIRANJE SISTEMOV VODENJA | | | | | | | | | | | |
| **1. SPLOŠNO O ORGANIZACIJI – PRAVNI OSEBI** | | | | | | | | | | | |
| **Naziv:**  (Navedite skrajšan naziv kot je zapisan na registraciji organizacije na sodišču.) | | | |  | | | | | | | |
| **Ulica in hišna št., pošta, kraj** | | | |  | | | | | | | |
| Telefon centrala: |  | | | | | E- pošta organizacije: | | |  | | |
| Spletne strani: |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2. PREDSTAVNIKI ORGANIZACIJE** | | | | | | | | | | | |
| **Direktor**  (ime in priimek): |  | | | | | | E-pošta direktorja: | |  | | |
| **Kontaktna oseba:**  Ime: |  | | | | | | GSM: | |  | | |
| Priimek: |  | | | | | | E-pošta: | |  | | |
| Telefon: |  | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **3. ORGANIZACIJA, ZAPOSLENI IN DELOVNI ČAS** | | | | | | | | | | | |
| Skupno število efektivno zaposlenih (stalno zaposleni ter agenc. delo, štud. delo, podjemn. pogodbe ipd. | |  | | | od tega v režiji/upravi: | | | | |  | |
| od tega v proizvodnji/izvajanju storitev: | | | | |  | |
| Navedite vse lokacije, na katerih deluje organizacija. | | | | | | | | | | | |
| Naziv organizacijskih enot ali lokacij, kadar le-te niso na sedežu organizacije  (navedite naziv, naslov in kraj delovanja, tip lokacije ter dejavnost izven sedeža organizacije, kadar ni enaka osnovni dejavnosti) | | | | | | | Število zaposlenih na lokaciji | | | | |
| Lokacija 1:  (naslov in kraj) | | | | | | |  | | od tega v režiji/upravi: | | |
| od tega v proizvodnji / izvajanju storitev: | | |
| Lokacija 2:  (naslov in kraj) | | | | | | |  | | od tega v režiji/upravi: | | |
| od tega v proizvodnji / izvajanju storitev: | | |
| Lokacija 3:  (naslov in kraj) | | | | | | |  | | od tega v režiji/upravi: | | |
| od tega v proizvodnji / izvajanju storitev: | | |
| Ključni procesi v zunanjem izvajanju:  (navedite ključne procese) | | | | | | |  | | | | |
| Ali imate v organizaciji večizmensko delo? | | | | | | | eno izmensko  več izmensko | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. DEJAVNOSTI ZAJETE V OBSEG CERTIFIKACIJE** | | | | | | | | | | | |
| Standardna klasifikacija glavne dejavnosti  (NACE rev. 2), UL RS 69/07.  Navedite številčno(e) kodo(e) in opis(e). | | | | |  | | | | | | |
| Navedite dejavnosti in proizvode/storitve, ki so zajete s sistemom vodenja ter bodo zajete s certifikacijo. | | | | |  | | | | | | |
| Navedite ostale dejavnosti in proizvode/storitve, ki ne bodo zajeti v obseg certifikacije. | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **5. SISTEMI VODENJA** | | | | | | | | | | |
| Označite standard/standarde, po katerem se bo izvajala presoja (\*obvezno izpolnite podatke v ustrezni prilogi) | | | | | | | | | | |
| ISO 9001  ISO 14001\*  EMAS | ISO 13485:2003  ISO 13485:2016  \*ISO/IEC 27001 | | | BS OHSAS 18001:2007  ISO 45001:2018  \*ISO 50001:2011 | | | \*ISO 22000:2005  \*ISO 22000:2018  \*ISO 50001:2018 | | ISO 9001 + HACCP  \*HACCP  \*IATF 16949 | |
| Ostalo: | \* | | | | | | | | | |
| Integriranost sistema vodenja – označite skupne elemente (Izpolnite v primeru certificiranja po več standardih) | | | | | | | | | | |
| politika in cilji  odgovornosti  sistemski procesi  dokumentacija  notranja presoja  korektivni ukrepi  vodstveni pregled | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **6. IZVEDBA PRESOJE** | | | | | | | | | | |
| Podatki o morebiti že opravljenih certifikacijah sistema/ov vodenja pri drugih certifikacijskih organih  \* | | | | | | | | | | |
| Standard | |  | Cert. Organ | | |  | | Leto certifikacije | |  |
| Želeni termin izvedbe certifikacijskega postopka: | | | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **7. OBSEG CERTIFICIRANJA** |
| Celotna organizacija skupen obseg ali  vsaka pravna oseba (organizacijska enota) svoj obseg |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. SODELAVCI PRI VZPOSTAVITVI SISTEMA VODENJA** | |
| Ali uporabljate oz. nameravate uporabiti zunanjega svetovalca? | DA  NE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek, delovno mesto | Podpis | Datum |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vprašalnik, prosimo, vrnite na naslov: | | | |
| **SIQ Ljubljana** | | | |
| **Mašera-Spasićeva ulica 10, 1000 Ljubljana** | | | |
| 🕿 | 01 4778 149 | e-🖂 | [urejenost@siq.si](mailto:urejenost@siq.si) |
| Faks: | 01 4778 444 | 🖳 | http://www.siq.si |