Si prega di fornire i massimi dettagli che ci aiuteranno a dare la quotazione più accurata

(Utilizzare **un modulo per ogni**  **località da includere nella certificazione)**

**MODULO DI RICHIESTA DI OFFERTA/MODULO DI DOMANDA**

**(Per tutti gli standard)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data rischiesta | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome società : | | | | (allegare copia della Visura Camerale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dettagli di contatto | | | | Nome | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Numero di telefono | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ID e-mail | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| sito web | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| No. dei Siti | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo sito 1 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo sito 1 (per altri siti allegare foglio separato) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status giuridico della società | | | | privato | | | | | | | X | | | pubblico |  | proprietà | | | |  | | associazione | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |
| Leggi applicabili | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comitato di accreditamento | | | | IAS  Dakks  Accredia  Altro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Standard ISO richiesti e  Standard di prodotto | | | | ISO 9001:2015 | | | | | |  | | | | ISO 14001:2015 | | |  | OHSAS 18001:2007 | | | |  | ISO 45001:2018 | |  |
| ISO 22000:2005 | | | | | |  | | | | ISO 22000:2018 | | |  | ISO 27001:2013 | | | |  | ISO 13485:2016 | |  |
| ISO 50001:2011 | | | | | |  | | | | ISO 20000-01:2018 | | |  | ISO 50000:2011 | | | |  | HSE | |  |
| ISO 37001:2016 | | | | | |  | | | | ISO 31001:2018 | | |  | ISO 21000:2018 | | | |  |  | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  |  | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  |  | |  |
| **Se qualche altro Si prega di menzionare:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambito delle certificazioni | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Breve spiegazione dei prodotti e dei servizi dell'organizzazione. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Specifiche del prodotto per marchio CE, FCC, Rohs.  Si prega di allegare le specifiche tecniche. | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Esclusione, se applicabile | | | | Clausola:- | | | | | | Giustificazione:- | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stabilire, sviluppo e implementazione dello stato standard  (cioè manuali, procedure e registrazioni secondo i requisiti della norma) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Processo esternalizzato, se applicabile | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numero di dipendenti | ubicazione | | | | Turni | Tempo pieno | | Tempo part-time | | | | | Progettazione e sviluppo | | Orario | | | | Esecuzione dello stesso tipo di processo | | Non qualificati | | | N. effettivo dei dipendenti | |
| Sito 1 | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |
| Sito2  (Temporaneo) | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |
| totale | | | |  |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |
| Numero totale di studenti (per l'industria dell'istruzione) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Occupazione totale (ristoranti/hotel, ospedali) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nota: per la certificazione EnMS il numero di persone deve avere un impatto significativo sull'EnMS e comprende Top Management, MR, Energy Management Team, Responsabile dei principali cambiamenti che influiscono sul rendimento energetico, Persona responsabile dei principali cambiamenti che interessano EnMS, persona o persone responsabili dello sviluppo, implementazione o mantenimento delle prestazioni energetiche, miglioramenti tra cui obiettivi, obiettivi e piani d'azione, persona o persone responsabili  per usi energetici significativi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stato certificazioni | | | iniziale | | | | sorveglianza | | | | | | | | trasferimento  N. certificato:-  CB :-  DA:-  **Nota:** inoltrare la copia dell'ultimo report di controllo e del certificato corrente | | | | | Ricertificazione | | | | | |
| Audit combinato | | | | | | | | | Nel caso di diversi programmi di certificazione, desidera che gli audit siano combinati o eseguiti separatamente? Sì No  Se la risposta è affermativa, specificare quale combinazione : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Audit congiunto | | | | | | | | | Sì No  In caso affermativo, menzionare il nome dell'organizzazione di controllo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sono coinvolti consulenti | | | | | | | | | Sì No  Se risposta è Sì Menzione Nome dei Consulenti: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Processo chiave coinvolto | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informazioni aggiuntive richieste** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ems** | | Quanti siti sta gestendo l'azienda contemporaneamente?  Hai l'aspetto Registro dell'ambiente significativo? Sì No  Hai un manuale di gestione ambientale? Sì No  Avete un programma interno di audit ambientale? Sì No  È stato attuato il programma di audit ambientale interno? Sì No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fsms** | | Implementazione o studio HACCP condotto : Sì No  Numero di studi HACCP.................. Numero di siti.............  Numero di righe di processo: .................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EnMS** | | Consumo annuo di energia (TJ) : Numero di fonti energetiche :  Numero di usi energetici significativi (SEU): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ISMS/ITSMS** | | **Informazioni aggiuntive necessarie (spuntarne una in ogni casella)**  I settori aziendali critici sono settori che possono influire sui servizi pubblici critici che causeranno rischi per la salute, la sicurezza, l'economia, l'immagine e la capacità di funzionamento governativo che possono avere un impatto negativo molto grande sul paese | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Complessità aziendale e organizzativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipi di requisiti aziendali e normativi | | 1. Lavoro di organizzazione nel settore non critico delle imprese e nel settore non regolamentato 2. L'organizzazione ha clienti nel settore aziendale critico. 3. L'organizzazione opera nel settore del business critico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Processo e attività | | 1. Processo standard con attività standard e ripetitive, cioè molte persone che lavorano sotto il controllo dell'organizzazione che svolgono le stesse mansioni, pochi prodotti o servizi 2. Processo standard ma non ripetitivo con un elevato numero di prodotti o servizi 3. Processo complesso, elevato numero di prodotti e servizi, molte business unit incluse nell'ambito della certificazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Livello di  istituzione del sistema di gestione | | 1. L'ISMS è già ben consolidato e/o è in atto un altro sistema di gestione. 2. Alcuni elementi di altri sistemi di gestione sono implementati, altri non 3. Nessun altro sistema di gestione implementato, ISMS è nuovo e non stabilito. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Complessità dell'ambiente IT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complessità dell'infrastruttura | | 1. Poche o altamente standardizzate piattaforme IT, server, sistema operativo, database, reti ecc. 2. Diverse piattaforme IT, server, sistema operativo, database, reti ecc. 3. Molte piattaforme IT, server, sistema operativo, database, reti diverse, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dipendenza dall'outsourcing e dai fornitori, inclusi i servizi cloud | | 1. Poca o nessuna dipendenza dall'outsourcing 2. Una certa dipendenza dall'outsourcing o dai fornitori, relativa ad alcune ma non tutte le attività commerciali importanti. 3. Elevate dipendenze dall'outsourcing o dal fornitore, grande impatto su importanti attività aziendali. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sviluppo del sistema d'informazione | | 1. Sviluppo di sistemi/applicazioni interno non o molto limitato 2. Alcuni in house o in outsourcing sviluppo di sistemi / applicazioni per alcuni importanti scopi aziendali. 3. Estensione in house o sviluppo di sistemi/applicazioni in outsourcing per importanti scopi aziendali. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITSMS | | Eventuali record ITSMS non possono essere resi disponibili per la revisione da parte del team di audit perché contengono informazioni riservate o riservate e per fornire la giustificazione corrispondente. Si prega di fornire un elenco di tali informazioni. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DICHIARAZIONE:** Le informazioni di cui sopra sono fedeli al meglio delle mie conoscenze e convinzioni e sono autorizzato a  fornire tali informazioni per conto della società | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

L'offerta si baserà sulle informazioni fornite nel modulo di richiesta di offerta.

Indicare le date obiettivo preferite per le seguenti attività:

* 1. Revisione documento (specificare mese/anno):
  2. Revisione preliminare (specificare mese/anno)
  3. Revisione formale in loco (specificare mese/anno):

Il periodo di sorveglianza sarà deciso sulla base della revisione del modulo di domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **Per il cliente ( firma e timbro)** | |
| Nome |  |
| Ruolo |  |
| Data |  |

Inviare il documento compilato al seguente indirizzo:

effecert.uni@gmail.com - segreteria@effecert.it