**Wir wollen unser Managementsystem durch eine unabhängige Partei zertifizieren lassen. Erstellen Sie bitte Ihr Vertragsangebot aufgrund folgender Angaben:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Organisation, Gesellschaftsform: |  |
| Sitz: |  |  |  |  |  |  |
| Steuernummer: |  | Handelsregistern: |  |
| Kontonummer: |  |
| Leiter Nr. 1: |  | Telefon: |  |
| Fax: |  | E-Mail: |  |
| Kontaktperson: |  | Telefon: |  |
| WEB-Adresse: |  | E-Mail: |  |
| Name der Gruppe bei Zugehörigkeit zur Firmengruppe, zum Konzern: |  |
| Systemanforderung: [ ]  EN ISO 9001 **[ ]** EN ISO 14001 [ ]  ISO/IEC 27001 [ ]  EN ISO 22000 [ ]  MSZ EN 15224[ ]  MSZ 28001 [ ]  ISO/TS 16949 [ ]  HACCP **[ ]** EN ISO 50001 [ ] ………..sonstiges |
| Bei der Anwendung mehrerer Systems die Höhe der Integrierung: |  |
| Dokumentierte Informationen (Typen, z.B.: Verfahren usw.): |  |
|  |
| Geplanter Zeitpunkt der I. Phase vom Audit (bei EN ISO 14001 ist das Audit vor Ort verbindlich)  |  |
| Geplanter Zeitpunkt der II. Phase vom Audit:  |  |
| Nicht angewendete Anforderung(en)(nur bei EN ISO 9001:2015): | [ ]  keine [ ]  vorhanden:  |
|  |
| Anzahl und Adresse der zu zertifizierenden Standorte: |  |  |
|  |  |  |
| Anzahl der Führungsebenen: |  |  | Anzahl der Schichten |  |
| Gesamtanzahl der Beschäftigten: |  |  |  |
| Davon: |
| obere Leitung: |  |  | Administration: |  |
| Systemmanagement/ Qualitätskontrolle: |  |  | Forschung, Planung, Entwicklung: |  |
| Produktion, Dienstleistung: |  |  | Gering beschäftigt: |  |
| Personal- und/ oder Firmenanzahl der regelmäßig beschäftigten Subunternehmer:  |  |
| Bezeichnung und Anzahl der für Subunternehmer ausgegebenen Tätigkeiten: |  |
| **Die wichtigsten Produkte, Dienstleistungen der Firma:** |  |
| **Bezeichnung der zu zertifizierenden Tätigkeiten:** |  |
| **Bezeichnung von wesentlicheren verwendeten oder verarbeiteten Rohstoffen, Grundstoffen:** |  |
| **Darlegung der einschlägigen Verpflichtungen der Rechtsregeln (Produkte, Dienstleistungen):** |  |
|  |
| Die während der Tätigkeit entstehende Umweltemissionen von bedeutender Wirkung, Faktoren: (KIR) | Bezeichnung der Technologie/ der Einrichtung: | Monitoring / Art der Messung: | Jahresmenge: |
| Emission in die Luft, Aufzählung: |  |  |  |
| Emission in den Boden, Aufzählung: |  |  |  |
| Emission ins Wasser, Aufzählung: |  |  |  |
| Verwendung der Ressource (Rohstoff, Energie), Aufzählung: |  |  |  |
| Energieemission (Wärme, Licht, Lärm, Schwingung) Aufzählung: |  |  |  |
| Abfallemission, Aufzählung: |  |  |  |
| Sonstige Faktoren, Aufzählung: |  |  |  |
| Aus Umweltschutzsicht genehmigungs-pflichtige Anlagen und Einrichtungen: |  |
| Liegt der zu zertifizierende Standort auf Umwelt-schutzgebiet oder am/ in der Nähe vom Wasser? | **[ ]**  nein **[ ]**  ja, wo?: |
|  |
| Aufzählung der bei der Durchführung der Tätigkeit angewendeten gefährlichen Maschinen: (MEBIR) |  |
| Aufzählung der mit hohem Arbeitsschutz-risiko verbundenen Tätigkeiten: (MEBIR) |  |
| Unserer Meinung nach die Komplexität unserer Tätigkeit: (KIR/ MEBIR) | [ ]  hoch [ ]  mittelmäßig [ ]  niedrig [ ]  eingeschr änkt[ ]  hoch [ ]  mittelmäßig [ ]  niedrig [ ]  eingeschr änkt |
|  |
| **Vorgeschichte** (Falls Sie unser neuer Kunde sind und bereits über ein Zertifikat verfügen/ verfügten, schicken Sie uns bitte dessen Kopie und die Abbildung des Organisationsaufbaus zu*! Falls Sie bereits unser Kunde sind, dann melden Sie uns bitte die wesentlichen Änderungen wie zum Beispiel: Organisationsaufbau, dokumentierte Informationen usw.*): |
| Woher haben Sie von der Tätigkeit der Zertifizierungsstelle ***e.com*-CERT** erfahren? |
| Haben Sie zur Vorbereitung eine Beratungsfirma in Anspruch genommen? **[ ]**  nein **[ ]**  ja, Name: |
| Weitere Informationen im Anhang: **[ ]**  ja **[ ]**  nein |
| Datum: | Firmenmäßige Unterschrift der den Vertrag anfragenden Person: |