BIURO CERTYFIKACJI SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA
cs@prs.pl

WNIOSEK O OFERTĘ NA CERTYFIKACJĘ SYSTEMU ZARZĄDZANIA[1]

Szanowni Państwo, prosimy o przesłanie poniższych informacji w celu sporządzenia oferty na przeprowadzenie certyfikacji systemu zarządzania. Wypełnienie wniosku nie jest zobowiązaniem Państwa do skorzystania z naszych usług, jak również nie jest pobierana żadna opłata z tym związana. Informacje zawarte we wniosku traktowane są jako poufne. Prosimy o przesłanie Wniosku na adres: dc@prs.pl.

Wymagania certyfikacyjne, prawa i obowiązki wnioskodawcy podane są w „Zasadach Certyfikacji Systemów Zarządzania", dostępnych na stronie internetowej: *https://prs.pl (zakładka: „Certyfikacja systemów zarządzania")*

1. DANE ORGANIZACJI:

Nazwa (zgodnie z dokumentem rejestrowym):

Adresy (lokalizacje):	**kod pocztowy, miejscowość**	**ulica, nr posesji**	**województwo**
Rejestrowy (do fakturowania):			
Do korespondencji:			
Podstawowego miejsca prowadzonej działalności *(centrala dla organizacji wieloodd-ziałowej):*			
Inne adresy (lokalizacje) podstawowego miejsca prowadzonej działalności/centrali:			

NIP: **KRS**: **REGON**: **tel.:** **email:** **http://www.**

Przedstawiciel kierownictwa (osoba/osoby odpowiedzialne za koordynację systemu zarządzania / osoba do kontaktu):
Imię, nazwisko: **Stanowisko:** **tel.:** **email:**

2. PODSTAWA CERTYFIKACJI*: (prosimy zaznaczyć odpowiednio)

- ☐ **PN-EN ISO 9001:2015** (ISO 9001:2015)
- ☐ **PN-EN ISO 14001:2015** (ISO 14001:2015)
- ☐ **EMAS**
- ☐ **PN-EN ISO 45001:2024** (ISO 45001:2018)
- ☐ **PN-EN ISO 22000:2018** (ISO 22000:2018)
- ☐ **FSSC 22000 v.6, 2023**
- ☐ **PN-EN ISO/IEC 27001:2023** (ISO/IEC 27001:2022)
- ☐ **PN-EN ISO 22301:2020** (ISO 22301:2019)
- ☐ **PN-EN ISO 50001:2018** (ISO 50001:2018)
- ☐ **PN-EN ISO 13485:2016** (ISO 13485:2016)**
- ☐ **PN-EN 15224:2017** (EN 15224:2016)
- ☐ **PN-EN ISO 22716:2009** (ISO 22716:2007)
- ☐ **IATF 16949:2016**
- ☐ **AQAP 2110:2016**
- ☐ **PN-EN IEC 61340-5-1:2025** (EN IEC 61340-5-1:2024)
- ☐ **PN-EN ISO 17100:2015** (ISO 17100:2015)
- ☐ **PN-EN ISO 37001:2026** (ISO 37001:2025)
- ☐ **Inna:**

**aktualna informacja nt. posiadanej akredytacji PCA dla poszczególnych programów cert. znajduje się na stronie https://prs.pl*

***wniosek o ofertę na certyfikację wg normy ISO 13485:2016 znajduje się na stronie https://prs.pl/certyfikacja/branza-medyczna/iso-13485/*

3. JEŻELI JEST TO SYSTEM ZINTEGROWANY *(w celu spełnienia wymagań więcej niż jednej normy)*, proszę odpowiedzieć, czy poniższe elementy Systemu Zarządzania są zintegrowane *(Jeżeli integracja ma miejsce, to prosimy zaznaczyć „X")*

Element Zintegrowanego Systemu Zarządzania:	**Tak**	**Nie**
- zbiór zintegrowanej dokumentacji, w tym instrukcje robocze	☐	☐
- przeglądy zarządzania, w których uwzględnia się ogólną strategię biznesową	☐	☐
- zintegrowane podejście do auditów wewnętrznych	☐	☐
- zintegrowane podejście do polityki i celów	☐	☐

[1] ***Uwaga:** zastrzegamy sobie prawo poproszenia Państwa o dodatkowe informacje konieczne do sporządzenia oferty, w przypadku zaznaczenia innej normy (w punkcie 2) niż PN-EN ISO 9001:2015 (ISO 9001:2015) wymagane są dodatkowe informacje (np. zawarte w przekazanym formularzu załącznika do wniosku).*

- zintegrowane podejście do procesów systemów	☐	☐
- zintegrowane podejście do mechanizmów doskonalenia (działania korygujące i zapobiegawcze; pomiary i ciągłe doskonalenie)	☐	☐
- zintegrowane wsparcie i odpowiedzialność kierownictwa	☐	☐

4. ZAKRES CERTYFIKACJI, ZAKRES DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI OBJĘTEJ SYSTEMEM ZARZĄDZANIA: *(produkowane wyroby lub usługi świadczone na rzecz klientów zewnętrznych zgodne z opisem w dokumencie opisującym zakres systemu zarządzania organizacji i dokumentów rejestrowych Organizacji, w powiązaniu z Polską Klasyfikacją Działalności Gospodarczej - PKD lub Europejskiej Klasyfikacji Działalności Gospodarczej - NACE)**:***

Uwaga: elementy zakresu (podawane w ramach jednego kodu PKD/NACE), *wpisany zakres działalności będzie stanowił podstawę do wstępnego określania zakresu certyfikacji (4 cyfry wraz z ewentualnym uzupełnieniem literowym, np. 24.43.Z).*	PKD/NACE:
1.	
2.	

5. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA PERSONELU OBJĘTEGO SYSTEMEM ZARZĄDZANIA W ORGANIZACJI (DLA CAŁEJ ORGANIZACJI):

Liczba zatrudnionych pracowników
(niezależnie od formy zatrudniania, w przeliczeniu na pełne etaty-średniorocznie,
w przypadku BHP- w przeliczeniu na pełne etaty zazwyczaj obecnych w szczycie sezonu- w przypadku sezonowości pracy):

Całkowita A + B + C	**na stałe i na część etatu (A)**	**zatrudnionych tymczasowo (B)**	**wykonawców (podwykonawców)** *(wykonujący pracę w procesach Organizacji pod jej nadzorem i o ile zostali ujęci w zakresie certyfikacji)* **(C)**	**w grupach zawodowych** w procesach objętych certyfikowanym systemem *(w ramach całkowitej liczby zatrudnionych)*			
				biurowi	produkcyjni	produkcyjni wykonujący powtarzalne działania	służby pomocnicze

Uwaga: liczba zatrudnionych (A, B, C) – przeliczamy na pełne „etaty", średniorocznie.

Liczba zmian:		Czy kolejne zmiany realizują podobne działania jak pierwsza:	☐TAK/☐NIE	Czy nadzór na kolejnych zmianach jest podobny do pierwszej:	☐TAK/☐NIE

Liczba pracowników pracujących: na pierwszą zmianę: , na drugą zmianę: , na trzecią zmianę:

6. DANE DOTYCZĄCE CENTRALI I ODDZIAŁÓW ORGANIZACJI (o ile takie oddziały występują, -dla organizacji wielooddziałowej):

W przypadku gdy są oddziały (**Oddział –** dodatkowe miejsce prowadzenia działalności przez Organizację, poza siedzibą Organizacji (oddział fizyczny lub wirtualny, stały lub tymczasowy), w którym Organizacja wykonuje pracę lub świadczy usługę (***Obiekt*** w programie EMAS może być ***Oddziałem***). **Oddział stały –** oddział (fizyczny lub wirtualny), w którym Organizacja wykonuje pracę lub z którego świadczy usługi w sposób ciągły. **Oddział tymczasowy** – oddział (fizyczny lub wirtualny), w którym Organizacja wykonuje określone prace lub świadczy usługi w ograniczonym okresie czasu, a który nie jest przeznaczony do przekształcenia w oddział stały).
Prosimy podać dane wg poniższej tabeli dla oddziałów stałych i tymczasowych.

Ilość oddziałów stałych:	**Ilość oddziałów tymczasowych:**

Centrala / Oddział (nazwa i adres)	**Zakres certyfikacji** (prowadzona działalność objęta certyfikacją w centrali/oddziale) Kody PKD dla zakresu certyfikacji	**Liczba zmian**	**Liczba zatrudnionych pracowników** *(sposób liczenia jak w p. 5)*					
				w grupach zawodowych				
			Całkowita A + B + C	biurowi (A)	produkcyjni (B1)	produkcyjni wykonujący powtarzalne czynności (B2)	służby pomocnicze (C)	na pierwszej zmianie
Centrala (adres jak w pkt. 1)								
Oddział:								
Oddział:								
Oddział:								
Oddział:								
Oddział:								
Oddział:								
Oddział:								

Uwaga: w przypadku większej liczby oddziałów należy powyższą tabelę rozszerzyć o dodatkowe wiersze.

7. WYMAGANIA NORM ODNIESIENIA, KTÓRE NIE MAJĄ ZASTOSOWANIA LUB SĄ „WYŁĄCZONE":

- dla wymagań normy PN-EN ISO 9001 (ISO 9001):
- dla wymagań normy PN ISO/IEC 27001 (ISO/IEC 27001) - dot. załącznika A:

8. STOSOWNE SZCZEGÓŁY WNIOSKUJĄCEJ ORGANIZACJI, WYMAGANE PRZEZ SPECYFICZNY PROGRAM CERTYFIKACJI:

- procesy i działania, zasoby ludzkie i techniczne, funkcje, powiązania (wymienić dokument, w którym są opisane te elementy): patrz punkty 4 i 5 oraz wymienić dokument, w którym są opisane pozostałe elementy:
- zobowiązania prawne: patrz załącznik do wniosku (o ile występuje), inne specyficzne zobowiązania (dla ISO 9001):
- proszę wymienić podzlecane procesy stosowane przez organizację, które mogą oddziaływać na zgodność z wymaganiami:

9. PROSIMY ZAZNACZYĆ CHARAKTERYSTYCZNE CZYNNIKI DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI ORAZ SYSTEMU ZARZĄDZANIA:

Czynniki zwiększające czas auditu:

☐ Skomplikowana logistyka obejmująca więcej niż jeden budynek lub lokalizację, w których prowadzona jest działalność, np. konieczność auditowania samodzielnego Centrum Projektowania

☐ Personel mówiący więcej niż jednym językiem (co powoduje konieczność korzystania z tłumacza(-y) lub wyklucza możliwość prowadzenia niezależnych działań przez poszczególnych auditorów)

☐ Bardzo duży oddział w stosunku do liczby personelu (np. las)

☐ Duża liczba przepisów związanych z działalnością (np. żywność, lekarstwa, lotnictwo, energetyka jądrowa, itd.)

☐ System obejmuje bardzo złożone procesy lub stosunkowo dużą liczbę nietypowych działań

☐ Działania, które wymagają wizytowania oddziałów tymczasowych w celu weryfikacji działań w oddziale(-łach) stałym(-ych), którego(-ych) system zarządzania podlega certyfikacji

☐ Podzlecane funkcje lub procesy (tylko ISO 9001)

☐ Działania uznawane za obarczone wysokim ryzykiem (tylko ISO 9001)

Dodatkowe**:**

Czynniki zmniejszające czas auditu:

☐ Klient nie jest „odpowiedzialny za projektowanie" lub zakres nie obejmuje innych elementów normy (tylko ISO 9001)

☐ Wcześniejsza znajomość systemu organizacji (np. już certyfikowanego wg innej normy przez Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania. Dla BHP oznacza to certyfikację w innym programie BHP.

☐ Bardzo mały oddział w stosunku do liczby personelu (np. wyłącznie kompleks biurowy)

☐ Gotowość klienta do certyfikacji (np. klient już jest certyfikowany lub uznany zgodnie z innym programem strony trzeciej)

☐ Wysoki poziom automatyzacji (nie ma zastosowania dla BHP)

☐ Dojrzałość systemu zarządzania

☐ W składzie personelu znajdują się osoby pracujące „poza lokalizacją", np. handlowcy, kierowcy, personel wykonujący usługi itd. oraz możliwe jest gruntowne auditowanie zgodności ich działań z systemem w formie przeglądu zapisów (nie ma zastosowania dla BHP)

☐ Działania uznawane za obarczone niskim ryzykiem (procesy obejmujące podobne i powtarzalne działania, np. wyłącznie usługi, identyczne działania o niskiej złożoności wykonywane na wszystkich zmianach wraz z odpowiednimi dowodami potwierdzającymi równorzędne wyniki pracy na wszystkich zmianach, znaczna część personelu pełniącego podobną, prostą funkcję. Powtarzalne procesy w zakresie - pracownicy wykonujący powtarzalne działania) (nie ma zastosowania dla BHP)

Dodatkowe:

10. GOTOWOŚĆ DO CERTYFIKACJI:

(prosimy podać datę wdrożenia systemu: i przewidywany termin certyfikacji (tydzień lub miesiąc):

11. POSIADANE CERTYFIKATY SYSTEMU ZARZĄDZANIA:

Lp.	Nazwa organizacji wydającej	Nazwa i nr dokumentu (NORMY)	Data ważności

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZENIESIENIA (TRANSFERU) AKREDYTOWANEJ CERTYFIKACJI SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA			
1.	Czy certyfikacja systemu zarządzania jest ważna i nie jest zawieszona ani cofnięta?	**TAK** ☐	**NIE** ☐
2.	Czy prowadzone jest postępowanie organów kontroli związane z zakresem certyfikacji, dot. zgodności z prawem?	**TAK** ☐	**NIE** ☐
	Jeżeli TAK, to w jakim zakresie:		
3.	Czy zostały zgłoszone do Państwa skargi dotyczące zakresu objętego certyfikacją?	**TAK** ☐	**NIE** ☐
	Jeżeli TAK, prosimy o wskazanie, czego dotyczyły skargi:		
	Czy wszystkie zgłoszone skargi zostały rozpatrzone i zamknięte?	**TAK** ☐	**NIE** ☐

	Jeżeli NIE, prosimy o podanie aktualnego statusu skargi/skarg oraz informacji o podjętych działaniach:
4.	Proszę o dołączenie aktualnego certyfikatu będącego przedmiotem przeniesienia (transferu).

12. OPRACOWANIE I WDROŻENIE SYSTEMU ZARZĄDZANIA:

☐ **siłami własnymi** ☐ **firma konsultingowa lub konsultant (nazwa firmy, nazwisko konsultanta):**

13. Z JAKIEGO ŹRÓDŁA DOWIEDZIELI SIĘ PAŃSTWO O NAS:

☐ **szkolenia** ☐ **kontakty indywidualne** ☐ **reklama w prasie** ☐ **materiały reklamowe**
☐ **Internet** ☐ **konferencje, targi** ☐ **firma doradcza** ☐ **inne**

14. Osoba upoważniona do złożenia wniosku:

Wnioskodawca zobowiązany jest zapoznać wszystkie osoby wymienione we wniosku i załączniku do wniosku z Klauzulą Informacyjną dostępną na stronie www.prs.pl, w zakładce „Certyfikacja systemów zarządzania".

imię, nazwisko	*stanowisko*	*data opracowania wniosku*	*e-mail*

Uwaga: *preferowane jest elektroniczne wypełnienie wniosku.*

KOMUNIKACJA MARKETINGOWA

Zgodnie z art. 398 ust. 1 i 2 oraz art. 400 ustawy z dnia 12 lipca 2024 r. Prawo komunikacji elektronicznej (Dz.U. z 2024 r. poz. 1221 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (w przypadku, gdy dotyczy), wyrażam zgodę a otrzymywanie informacji handlowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2024 r. poz. 1513 z późn. zm.), w tym marketingu bezpośredniego, dotyczących usług oferowanych przez Polski Rejestr Statków Spółkę Akcyjną z siedzibą w Gdańsku.

Informacje mogą być przekazywane za pomocą:
☐ *poczty elektronicznej (e-mail) na adres:*
☐ *telefonu (rozmowa głosowa) na numer:*
☐ *wiadomości SMS/MMS na numer:*

Informacja o cofnięciu zgody:
W każdej chwili mogą Państwo wycofać udzieloną zgodę. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

Klauzula informacyjna *dla osób fizycznych (również osób prowadzących działalność gospodarczą, CEIDG), a także osób wskazanych w pkt 1 i 13 formularza oraz w załączniku do wniosku – dostępna jest do pobrania wraz z wnioskiem na stronie www.prs.pl, w zakładce „Certyfikacja systemów zarządzania".*