



SILMOS-Q s. r. o.

Certifikační orgán
pro certifikaci systémů managementu
akreditovaný Českým institutem pro akreditaci, o.p.s.
podle ČSN EN ISO/IEC 17021

Křižíkova 70, 612 00 Brno

☎+✉ 541 633 291

e-mail: silmos-q@silmos-q.cz

www.silmos-q.cz

ŽÁDOST O PŘEVOD CERTIFIKACE SM

- Systému managementu kvality (QMS) podle ČSN EN ISO 9001:2009**
- Systému managementu BOZP (OHSMS) podle ČSN OHSAS 18001:2008**
- Systému environmentálního managementu (EMS) podle ČSN EN ISO 14001:2005**
- dále jen SM (společná zkratka pro QMS, OHSMS a EMS)

Číslo žádosti:

Žadatel nevyplňuje!

Část 1: Údaje o žadateli

Název a adresa žadatele	PSČ:		
	IČ/DIČ:		
Telefon		Fax	
E-mail			
Název a adresa certifikované organizace (je-li jiná než u žadatele)	PSČ:		
Telefon		Fax	
E-mail			
Kontaktní pracovník	Titul:	Jméno:	Příjmení:
Adresa			
Telefon		Fax	
E-mail			

Žadatel nevyplňuje!

Přezkoumal: ŘCO

dne:

SM ŽP-V1-09/10

Způsob fakturace	poštou <input type="checkbox"/>		elektronicky <input type="checkbox"/>
Adresa pro fakturaci	PSČ: IČ/DIČ:		
E-mail pro fakturaci			
Telefon		Fax	
E-mail			
Banka			
Číslo účtu			
Žadatel (statutární zástupce žadatele)			
Titul	Jméno	Příjmení	
Funkce			

Část 2: Údaje o pracovnících certifikované organizace

Vedoucí organizace			
Titul	Jméno	Příjmení	
Zmocněnec pro SM (člen vedení)			
Titul	Jméno	Příjmení	
Kvalifikace v oboru			Praxe (roky)
Kvalifikace v SM			Praxe (roky)
Manažer kvality (pracovník pro zabezpečování a udržování SM)			
Titul	Jméno	Příjmení	
Kvalifikace v oboru			Praxe (roky)
Kvalifikace v SM			Praxe (roky)

Auditor SM		
<i>Titul</i>	<i>Jméno</i>	<i>Příjmení</i>
<i>Kvalifikace v oboru</i>		<i>Praxe (roky)</i>
<i>Kvalifikace v SM</i>		<i>Praxe (roky)</i>
Počet pracovníků organizace		
<i>Celkový počet pracovníků</i>		
<i>Počet pracovníků zapojených do budování a zavádění SM</i>		

Část 3: Další informace nezbytné k převodu certifikace

Důvod pro požadování převodu						
Stav v rámci aktuálního certifikačního cyklu						
QMS	<input type="checkbox"/>	<i>Certifikace</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Recertifikace</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Pravidelný dozor</i>
	<i>Datum</i>					
OHSMS	<input type="checkbox"/>	<i>Certifikace</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Recertifikace</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Pravidelný dozor</i>
	<i>Datum</i>					
EMS	<input type="checkbox"/>	<i>Certifikace</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Recertifikace</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Pravidelný dozor</i>
	<i>Datum</i>					

Pozn.:

V souladu s požadavkem dokumentu IAF MD 2:2007 dále k žádosti přiložte:

- **platný certifikát SM včetně všech příloh;**
- **dokumentaci z posledního certifikačního/recertifikačního procesu a následných dozorů** (záznamy z auditu na místě, checklisty, záznamy o zjištění, závěrečné zprávy z posuzování aj.);
- **Záznamy o případných obdržení stížnostech a o jakýchkoli současných závazcích vůči regulačním orgánům co se týče dodržování zákonů a záznamy o přijatých opatřeních.**

Prohlášení

1. **Žádáme o převod certifikace SM pro činnosti uvedené v příloženém platném certifikátu.**
2. **Prohlašujeme, že jsme byli seznámeni s postupy a s podmínkami posuzování za účelem převodu certifikace SM, který bude provádět certifikační orgán SILMOS-Q s.r.o.**
3. **Jsme si vědomi nevratnosti registračního poplatku.**
4. **Zavazujeme se vyhovět požadavkům certifikace a předložit veškerou dokumentaci potřebnou pro posuzování, umožnit přístup do všech prostor, k záznamům (vč. zpráv z interních auditů) a ke všem zainteresovaným pracovníkům.**
5. **Bez ohledu na výsledek certifikace souhlasíme s úhradou činností spojených s posouzením plnění požadavků certifikace.**
6. **Souhlasíme s úhradou služeb za dozor spojených s posuzováním průběžného plnění požadavků certifikace za podmínek stanovených před vydáním certifikátu SM.**
7. **Po dobu platnosti certifikátu SM se zavazujeme:**
 - ◆ **trvale dodržovat požadavky a závazky certifikace uvedené v příslušných normách a průběžně zapracovávat jejich aktualizované znění a změny jejich obsahu,**
 - ◆ **udržovat informace dodané certifikačnímu orgánu v aktuálním stavu,**
 - ◆ **podrobit se pravidelnému dozoru, kterým se posuzuje dodržování všech požadavků a závazků certifikace v požadovaném termínu tj. nejpozději do 12-ti měsíců od poslední návštěvy CO,**
 - ◆ **odvolávat se na certifikaci pouze v daném rozsahu viz příloha certifikátu,**
 - ◆ **při odkazování na certifikaci nevyužívat způsob naznačující, že výrobek nebo služba jsou schváleny certifikačním orgánem (jen odkazy na shodu se specifikovanými normami),**
 - ◆ **nepoužívat certifikační dokumenty, značky nebo jejich části zavádějícím způsobem,**
 - ◆ **poskytovat certifikačnímu orgánu v rámci posuzování na požádání záznamy o všech sděleních, stížnostech a opatřeních k nápravě přijatých v souladu s požadavky norem pro SM a jiných normativních dokumentů,**
 - ◆ **informovat certifikační orgán bezodkladně o všech záležitostech a změnách, které mohou ovlivnit způsobilost systému managementu trvale plnit požadavky certifikace nebo závazků podmiňujících certifikaci, mimo jiné i o mimořádných událostech, jakými mohou být vážný příp. smrtelný úraz, ekologická havárie či destrukce stavebního díla.**
 - ◆ **při pozastavení nebo odnětí certifikátu nevyužívat propagační materiály obsahující jakékoliv odkazy na certifikaci a vrátit veškeré certifikační dokumenty, které si certifikační orgán vyžádá,**
 - ◆ **nepoužívat svou certifikaci způsobem, který by mohl ohrozit pověst certifikačního orgánu a nečinít žádná vyjádření stran své certifikace, která by mohl certifikační orgán považovat za zavádějící nebo neoprávněná,**
 - ◆ **při odkazování na svou certifikaci ve sdělovacích prostředcích vyhovět výše uvedeným požadavkům.**
8. **Jsme seznámeni a souhlasíme s důsledky neplnění požadavků a závazků certifikace podmiňujících certifikaci.**

K žádosti přikládáme:

- ◆ doklad o právním postavení žadatele +)
- ◆ dokumenty, viz část 3, pozn. (prosím, vyjmenujte):

Jménem organizace žádající o certifikaci prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.

Vdne.....

.....
jméno, funkce a podpis žadatele

razítko žadatele

+)) za doklad o právním postavení žadatele lze považovat ověřený výpis z obchodního rejstříku; v případě, že žadatel není zapsán v obchodním rejstříku, lze za doklad o právním postavení považovat jiný doklad (živnostenský list, zřizovací nebo zakládající listinu, nebo registraci u příslušného oprávněného orgánu).

Návod

k vyplnění žádosti o převod certifikace SM

Číslo žádosti: žadatel nevyplňuje – vyplní certifikační orgán.

Část 1: Údaje o žadateli

Na straně 1 vyplní žadatel základní údaje o certifikované organizaci. U údajů o žadateli požadujícím převod certifikace a/nebo organizaci je třeba uvést přesné názvy, správné adresy a telefonní, faxové a e-mailové spojení. Žadatelem je organizace, která je právně způsobilá svým jménem žádat o převod certifikace SM.

Na straně 1 dále vyplní žadatel základní údaje o kontaktním pracovníkovi, který bude zmocněn jednáním s certifikačním orgánem a se kterým bude vedoucí týmu auditorů certifikačního orgánu ve styku. Kontaktním pracovníkem je myšlen statutární zástupce, manažer jakosti, ap.

Na straně 2 se vyplňují údaje potřebné pro vyúčtování služeb. Je nutno věnovat pozornost řádnému vyplnění adresy pro zaslání faktury, zpravidla ekonomického útvaru žadatele vč. telefonního, faxového, e-mailového a bankovního spojení vč. čísla účtu, IČ a DIČ.

Část 2: Údaje o pracovnících certifikované organizace

Vyplňte, prosím, údaje o pracovnících vaší organizace, kteří jsou zodpovědní za SM. Kvalifikací u příslušných pracovníků se míní dosažené odborné vzdělání a praxe (školení) v SM.

Část 3: Další informace nezbytné k převodu certifikace

Vyplňte, prosím, doplňkové informace nezbytné k převodu certifikace SM.

Prohlášení

Strana 4 obsahuje prohlášení, které musí být statutárním zástupcem řádně podepsáno a musí být uvedeny všechny potřebné údaje (datum, místo, čitelné jméno a funkce podpisujícího). Nezapomeňte přiložit doklad o právním postavení žadatele a dokumenty, uvedené v pozn. v části 3.