***ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| / **Должность:** | | |
| / **Мобильный:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| ГОСТ Р ИСО 9001-2015 ⮚ | включая проектирование и разработку |
|  | исключая проектирование и разработку |
| Неприменимые требования | ДА НЕТ  Если да, пожалуйста, укажите: |
|  |  |
| ГОСТISO 13485-2017 ⮚ | включая проектирование и разработку |
|  | исключая проектирование и разработку |
|  | особые и другие требования  (например, процесс стерилизации) |
| Неприменимые требования | ДА НЕТ  Если да, пожалуйста, укажите: |
|  | | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Название компании** |
| **Юридический адрес** |
| **Почтовый адрес**  *(если отличается от юридического адреса)* |
| **Руководитель компании** *(должность, ФИО)* |
| **Контактное лицо (***ФИО)* |
| **Телефон** |
| **Адрес электронной почты** |
| **ОГРН** |
| **Банк** |
| **Р/с** |
| **К/с** |
| **БИК** |
|  |
| **Запрашиваемая область сертификации** |

**Если вам требуется сертификация нескольких площадок/дочерних компаний, пожалуйста, укажите количество и адреса всех площадок, включенных в сертификацию:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Область сертификации (предмет сертификации):** | | |  | | | | | | | |
|  | | | *(ПРИМЕЧАНИЕ: сфера деятельности вашей компании, которую вы хотите сертифицировать)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Процессы сертифицируемой системы менеджмента, предоставляемые извне:** | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Были ли предоставлен консалтинг по системе менеджмента?** | | | **ДА  НЕТ** | | | | | | | |
| **Если да, укажите название используемого консультанта или консалтинговой компании по системе менеджмента:** | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Были ли какие-либо жалобы от заинтересованных сторон за последние 3 года?** | | | | **ДА  НЕТ  Если да, пожалуйста, укажите:** | | | | | | |
| **Были ли какие-либо взыскания со стороны государственных органов за последние 3 года?** | | | | **ДА  НЕТ  Если да, пожалуйста, укажите:** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Требуемый язык аудита:** | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Наличие сертификата системы менеджмента:** | | | | | | **ДА** | | **НЕТ** |  |
| *(Если да, пожалуйста, укажите стандарт и дату истечения срока действия сертификата))* | | | | | | | | | | |
| Стандарт |  | ГОСТ Р ИСО 9001-2015 | | | Срок действия сертификата: | |  | | | |
|  |  | ГОСТ ISO 13485-2017 | | |  | |  | | | |
|  |  | Другой | | |  | |  | | | |
|  |  | Другой | | |  | |  | | | |

**Подробная информация о вашей системе менеджмента в соответствии с оргструктурой и схемой процессов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Название и адрес главного офиса организации (и ее дочерних компаний/площадок)** | Пожалуйста, укажите количество сотрудников в соответствующих отделах \* | | | | | | | |
| **DD** | **PR** | **PU** | **WH** | **SL** | **SE** | **QC** | **Oth** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Пожалуйста, заполните ваши процессы согласно прилагаемой органиграмме или вашей технологической карте, например, КК – Контроль качества, ПР – Проектирование / Разработка, ПРо – Производство, Зак – Закупки, Ск – Склад, Пд – Продажи, Обсл – Обслуживание, Сте – Стерилизация, Др – Другое.*

*Пожалуйста, приложите руководство по качеству, схему процессов, политику в области качества, регистрационные документы и организационную структуру организации, а также возможных дочерних компаний/площадок,*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общее количество сотрудников:** | | |  | **полная занятость:** | |  | | **частичная занятость:** | |  |
| **Смены:** | | **Количество сотрудников в каждой смене** | | | | | | | | |
| **Количество смен:** |  | ***1. смена*:** | | | ***2. смена:*** | | ***3. смена:*** | | ***4. смена:*** | |

Рабочие смены эквивалентны: **ДА  НЕТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО, подпись** |  |
| **Дата:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Другие факты, связанные с сертифицированной деятельностью** *(например, любые риски, которые могут угрожать процессу сертификации)* |  |
| **Подробная информация, относящаяся к организации заявителя, если этого требует конкретная схема сертификации, включая название и адрес, деятельность, человеческие и технические ресурсы, функции, отношения и любые связанные с ними юридические обязательства.**  **Место для размещения дополнительных данных, ваших вопросов или комментариев** |  |