ŽÁDOST o převod certifikAce

ČSN EN ISO 9001:2016/EN ISO 9001:2015 Systém managementu kvality (QMS)

ČSN EN ISO 9001:2016 Systém managementu kvality v rámci Systému jakosti v oboru pozemních komunikací (MP SJ-PK), revize 2019 (QMS+MP):

**Část II/1 Část II/2 Část II/4**

ČSN EN ISO 45001:2018/EN ISO 45001:2023 Systém managementu BOZP (OHSMS)

ČSN EN ISO 14001:2016/EN ISO 14001:2015 Systém environmentálního managementu (EMS)

ČSN 01 0391:2021 Systém managementu společenské odpovědnosti organizací (CSR)

dále jen SM (společná zkratka pro QMS, QMS+MP, OHSMS, EMS, CSR)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Minimální počet osoboauditodní pro | QMS: | OHSMS: | | EMS: | CSR: |
| Minimální počet osoboauditodní pro integrovaný audit SM: | | | | | |
|  | | | Číslo žádosti: | | |

Žadatel nevyplňuje

Část 1: Údaje o žadateli

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název a adresa žadatele (název organizace) | | PSČ:  IČ/DIČ: | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| Kontaktní pracovník | | Titul: | | Jméno: | | Příjmení: | |
| Adresa | |  | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| Způsob fakturace | | poštou | | | elektronicky | | |
| Adresa pro fakturaci | |  | | | | | |
| Email pro fakturaci | |  | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | |
| Banka | |  | | | | | |
| Číslo účtu | |  | | | | | |
| Registrační poplatek za registraci Žádosti:  5.000,-- Kč (200,-- EUR) / za každý SM (cena zahrnuje: administrativní zajištění zakázky, zpracování žádosti, zpracování smlouvy o dílo/o kontrolní činnosti, vydávání certifikátů, …) | | | | | | | |
| Zástupce žadatele oprávněného k podpisu smlouvy o dílo | | | | | | | |
| Titul | Jméno | | Příjmení | | | | Funkce |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| Uveďte názvy a přesné adresy stálých provozoven, pro které požadujete certifikaci SM vč. dočasných pracovišť:  Definice dočasného pracoviště: pracoviště (fyzické nebo virtuální), na kterém organizace klienta provádí specifickou práci, nebo ze kterého je poskytována služba po omezenou dobu, přičemž není v plánu, že se stane stálým pracovištěm (nejedná se o stavbu/staveniště, ale např. o mobilní betonárnu). | | | | | | | |

Část 2: Údaje o pracovnících organizace

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vedení organizace | | | |
| Titul | Jméno | Příjmení | Funkce |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Pracovník odpovědný za SM | | | |
| Titul | Jméno | Příjmení | Funkce |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Pracovník odpovědný za interní audity SM | | | |
| Titul | Jméno | Příjmení | Funkce |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Počet pracovníků organizace | |
| Celkový počet pracovníků (zaměstnanců organizace) v určeném rozsahu SM (jedná se o pracovníky pracující v prostorách organizace i mimo ně, např. na stavbách) |  |
| Z toho počet pracovníků vykonávající činnosti řídicí a finančně-ekonomické (např. vedoucí, manažer, ekonom, účetní, fakturant, rozpočtář/kalkulant aj.), administrativní (např. asistent/ka, sekretariát, recepční aj.), personální, příprava a další kancelářské činnosti podobného charakteru |  |
| tj. v % (Žadatel nevyplňuje) |  |
| Práce na směny (směnný provoz) | ANO/NE |

Další nezbytné informace:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uveďte přehled procesů (hlavní, řídicí, podpůrné) SM organizace (lze doložit jako přílohu, např. Mapa procesů aj.): | | | | |
|  | | | | |
| Využívá organizace nakupování (outsourcování) procesů, které budou ovlivňovat shodu s požadavky SM, jakými jsou např. interní audity, řízení externí dokumentace, udržování SM (manažer SM)? | | | | |
|  | ANO | | NE | |
| V případě že ano, uveďte které: | | | | |
| Využívá organizace poradenství vztahující se k SM? | | | | |
|  | ANO | | NE | |
| V případě že ano, uveďte (organizaci/fyzickou osobu): | | | | |
| Úroveň integrace SM: (vyplňte pouze v případě, že žádáte o společnou certifikaci více SM) | | | | |
| 1. Je prováděno přezkoumání SM vedením integrovaně? | | ANO | | NE |
| 2. Jsou prováděny interní audity integrovaně? | | ANO | | NE |
| 3. Jsou politiky a cíle SM integrovány? | | ANO | | NE |
| 4. Máte integrovaný přístup k procesům SM? | | ANO | | NE |
| 5. Máte integrovanou dokumentaci SM? | | ANO | | NE |
| 6. Máte integrovaný přístup k mechanizmům zlepšování? (opatření pro řešení rizik a příležitostí, nápravné opatření, hodnocení výkonnosti a neustálé zlepšování) | | ANO | | NE |
| 7. Máte integrovaný přístup k plánování SM? | | ANO | | NE |
| 8. Podporujete jednotný management a odpovědnosti SM? | | ANO | | NE |
| Potvrzení úrovně integrace (Žadatel nevyplňuje) | | % | | |
| Mám zájem o certifikát SM: (vyplňte pouze v případě, že žádáte o společnou certifikaci více SM) | | | | |
| Certifikáty SM pro jednotlivé SM | | ANO | | NE |
| Certifikát SM společný pro více SM | | ANO | | NE |
| Certifikáty SM jednotlivé i společné pro SM | | ANO | | NE |

Část 3: Důvod pro převod certifikace

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prosím, uveďte důvody pro požadování převodu certifikace SM | | | |
|  | | | |
| SM | Prvotní certifikace | Opakovaná certifikace | Pravidelný dozor (PD) |
| QMS | Datum vydání certifikátu: | Datum vydání certifikátu: | Datum posledního PD: |
|  |  |  |
| QMS+MP | Datum vydání certifikátu: | Datum vydání certifikátu: | Datum posledního PD: |
|  |  |  |
| OHSMS | Datum vydání certifikátu: | Datum vydání certifikátu: | Datum posledního PD: |
|  |  |  |
| EMS | Datum vydání certifikátu: | Datum vydání certifikátu: | Datum posledního PD: |
|  |  |  |
| CSR | Datum vydání certifikátu: | Datum vydání certifikátu: | Datum posledního PD: |
|  |  |  |

**V souladu s požadavkem dokumentu IAF MD 2 dále k žádosti, prosím, přiložte:**

* **platný certifikát SM** včetně všech příloh;
* **dokumentaci z certifikace, resp. poslední opakované certifikace a následných dozorů** (záznamy z auditu na místě, checklisty, záznamy o neshodách/nedostatcích apod., závěrečné zprávy z auditování aj.);
* **záznamy o případných obdržených stížnostech, pokutách, zahájených správních řízení a o jakýchkoli současných závazcích vůči regulačním orgánům co se týče dodržování zákonů a záznamy o přijatých opatřeních.**

Část 4: Doplňkové informace

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uveďte, zda žadatel (nebo jeho část) má již certifikovanou/akreditovanou některou z následujících oblastí: (pozn. jinou/další, než je předmětem této Žádosti) | | |
| Oblast akreditace/certifikace | | Akreditační/Certifikační orgán/Oznámený subjekt/Autorizovaná osoba  (uveďte název organizace) |
| QMS |  |  |
| EMS |  |  |
| OHSMS |  |  |
| CSR |  |  |
| Laboratoř |  |  |
| Systém řízení výroby (uvést pro jakou skupinu výrobků): |  |  |
| Výrobek (uvést přehled): |  |  |

**Část 5: Kompetence týmu auditorů** (Žadatel nevyplňuje)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tým auditorů** | **QMS** | **QMS+MP** | **EMS** | **OHSMS** | **CSR** |
| VA - |  |  |  |  |  |
| A - |  |  |  |  |  |
| A - |  |  |  |  |  |
| TE - |  |  |  |  |  |
| **Kompetence TA (%)** |  | | | | |

Část 6: Požadavek na min. OAD (podle IAF MD 5) (Žadatel nevyplňuje)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SM** | **C** | **OC (2/3 C)** | **PD (1/3 C)** |
| QMS/QMS+MP |  |  |  |
| EMS |  |  |  |
| OHSMS |  |  |  |
| CSR |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |

Část 7: Zdůvodnění prodloužení či zkrácení min. OAD1(Žadatel nevyplňuje)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| QMS/QMS+MP: | C | OC |  | |
| EMS: | C | OC |  | |
| OHSMS: | C | OC |  | |
| CSR: | C | OC |  | |
| **Typ provozovny** | | | |  | |
| **Vyspělost SM** | | | |  | |
| **Jiná certifikace SM** | | | |  | |
| **Jiná certifikace např. SŘV/COV/Akreditace** | | | |  | |
| **Min. OAD po optimalizaci** | | | |  | |
| **Min. OAD po zkrácení** (pouze integrovaný SM) | | | |  | |
| 1Výpočet v souladu s Metodikou výpočtu min. OAD COSM | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2QMS/QMS+MP: | PD | EMS: | PD | | OHSMS: | PD | CSR: | PD |
| **Typ provozovny** | | | |  | | | | |
| **Vyspělost SM** | | | |  | | | | |
| **Jiná certifikace SM** | | | |  | | | | |
| **Jiná certifikace např. SŘV/COV/Akreditace** | | | |  | | | | |
| **Min. OAD po optimalizaci** | | | |  | | | | |
| **Min. OAD po zkrácení** (pouze integrovaný SM) | | | |  | | | | |
| 1Výpočet v souladu s Metodikou výpočtu min. OAD COSM  2Vyplňuje se pouze v případě, že v rámci SM není sjednocený certifikační cyklus dílčích SM, jinak platí 1/3 C nebo 1/2 OC | | | | | | | | |

**Část 8: SM na více pracovištích (podle IAF MD 01)**2 (Žadatel nevyplňuje)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizace s více pracovišti:** | | |
|  | ANO | NE |
| **Na všech pracovištích jsou prováděny odlišné činnosti/procesy:** | | |
|  | **ANO** | NE |
| **Na všech pracovištích jsou prováděny stejné/velmi podobné činnosti/procesy:** | | |
|  | ANO | NE |
| **Na některých pracovištích jsou prováděny stejné/velmi podobné činnosti/procesy:** | | |
|  | ANO | NE |
| **Výčet pracovišť, na kterých jsou prováděny stejné/velmi podobné činnosti/procesy (pro účely vzorkování pracovišť):** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

2Vzorkování v souladu s Metodikou výpočtu min. OAD COSM

**Prohlášení**

1. **Žádáme o převod certifikace SM v rozsahu viz přiložený certifikát.**
2. **Prohlašujeme, že jsme byli seznámeni s postupy a s podmínkami auditování za účelem certifikace SM („Základní informace o službách COSM“ dostupné na web. stránkách CO), které bude provádět certifikační orgán SILMOS-Q s.r.o. (dále jen CO). Jsme připraveni plně respektovat aktuální pravidla akreditačního systému (specifikovaná zejména v dokumentech EA a IAF) aplikovaná pracovníky CO v průběhu auditování.**
3. **Jsme si vědomi nevratnosti registračního poplatku.**
4. **Zavazujeme se vyhovět požadavkům certifikace a předložit veškerou dokumentaci potřebnou pro auditování, umožnit přístup do všech prostor, k záznamům a ke všem zainteresovaným pracovníkům.**
5. **Bez ohledu na výsledek certifikace souhlasíme s úhradou činností spojených s auditováním 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. **Umožníme přítomnost pozorovatelů na auditu (jedná se zejména o posuzovatele akreditačního orgánu nebo auditorů v přípravě).**
8. **Bereme na vědomí povinnost CO poskytovat informace získané při auditování na základě právního předpisu a/nebo smluvních ujednání.**
9. **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 CO v aktuálním stavu, zejména počty pracovníků, počet stálých provozoven, změny organizační struktury;**
* **písemně informovat CO o skutečnostech, které mohou mít podstatný vliv na průběžné dodržování certifikačních kritérií nebo závazků podmiňujících certifikaci;**
* **podrobit se pravidelnému dozoru, kterým se posuzuje dodržování všech požadavků a závazků certifikace v požadovaném termínu;**
* **být ve shodě s CO, pokud se odkazujeme na svůj stav certifikace v rámci komunikace v médiích, jako jsou internet, publikace, reklama nebo v jiných dokumentech;**
* **nečinit nebo nedovolit žádná zavádějící prohlášení týkající se její certifikace;**
* **nepoužívat nebo nedovolovat používat certifikát nebo jakoukoliv jeho část zavádějícím způsobem;**
* **odvolávat se na certifikaci pouze v daném rozsahu, viz certifikát včetně přílohy. Nesmíme naznačovat, že se certifikace vztahuje na činnosti a místa, které jsou mimo rozsah certifikace;**
* **při pozastavení nebo odnětí certifikátu nevyužívat propagační materiály obsahující jakékoliv odkazy na certifikaci a vrátit veškeré certifikační dokumenty, které si CO vyžádá;**
* **upravit veškeré reklamní předměty, pokud došlo k omezení rozsahu certifikace;**
* **nepoužívat značku CO na produktech nebo jejich balení, ani jiným způsobem, který by mohl být chápán jako označení shody produktu. Pokud používáme prohlášení o certifikaci SM na obalech produktů nebo doprovodných informacích k produktu, musí toto prohlášení obsahovat vždy odkaz na identifikaci naší organizace, typ certifikovaného SM a příslušnou normu a CO vydávající certifikát tak, aby prohlášení nemohlo indikovat, že jsou tímto certifikovány produkty, procesy nebo služby;**
* **nepoužívat značku CO na protokolech zkušebních laboratoří, kalibračních listech/certifikátech nebo inspekčních zprávách;**
* **poskytovat CO v rámci auditování na požádání záznamy o všech sděleních, stížnostech a opatřeních k nápravě přijatých v souladu s požadavky norem pro SM a jiných normativních dokumentů;**
* **informovat CO bezodkladně o všech záležitostech a změnách, které mohou ovlivnit způsobilost SM 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 a návazně umožnit CO na základě jeho oznámení zahájit audit;**
* **nepoužívat svou certifikaci způsobem, který by mohl ohrozit pověst CO a nečinit žádná vyjádření stran své certifikace, která by mohl CO považovat za zavádějící nebo neoprávněná;**
* **nepoužívat certifikaci takovým způsobem, který by mohl vést ke zpochybnění CO nebo certifikačního systému nebo ke ztrátě důvěry veřejnosti.**

1. **V souladu s požadavky Nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 máme zavedena vhodná administrativní, technická a fyzická preventivní opatření k ochraně osobních údajů před nahodilým či nezákonným zničením, nahodilou ztrátou, neoprávněnými úpravami, neoprávněným poskytováním či přístupem, zneužíváním a jakýmikoliv dalšími nezákonnými formami zpracování.**
2. **Jsme seznámeni a souhlasíme s důsledky neplnění požadavků a závazků podmiňujících certifikaci SM.**

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

V .................................................dne..................................

................................................................

Jméno a podpis oprávněného

zástupce žadatele