

# Идентификационная карта организации (Заявка на сертификацию системы менеджмента)



Заполняется предприятием и направляется в АСЕРТ Бюро по e-mail: [acert@acert.ru](mailto:acert@acert.ru)

## Информация об Организации

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Полное и сокращенное наименование:                                                                                                                                                                  |                                                                   |
| Руководитель организации<br>Ф.И.О. (полностью):<br>e-mail:                                                                                                                                          | Должность:<br><br>Тел.:                                           |
| Представитель организации по вопросам сертификации<br>Ф.И.О. (полностью):<br>e-mail:                                                                                                                | Должность:<br><br>Тел.:                                           |
| Адрес сайта:                                                                                                                                                                                        | Общее число сотрудников:                                          |
| Реквизиты:                                                                                                                                                                                          | ИНН<br>ОГРН<br>Фактич. адрес:<br>Юрид. адрес:<br>Р/с в<br>БИК к/с |
| Страны экспорта:                                                                                                                                                                                    |                                                                   |
| Регулируется ли законодательно деятельность организации требованиями Европейских директ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет<br>отраслевых норм и других законодательных актов? |                                                                   |
| Если да, то какими:                                                                                                                                                                                 |                                                                   |
| Имеет ли Ваша организация какие-либо сертификаты на продукцию, систему менеджмента? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет                                                        |                                                                   |
| Если да, то какие:                                                                                                                                                                                  |                                                                   |

## Область сертификации

**Заявляемые стандарты для проведения сертификации системы менеджмента** (подробная информация о схемах сертификации представлена на официальном Интернет-сайте [www.acert.ru](http://www.acert.ru) в [документе DG-CI-01. Порядок и правила сертификации](#))

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| ISO 9001:2015        | <input type="checkbox"/> |
| ГОСТ Р ИСО 9001-2015 | <input type="checkbox"/> |

**Пожалуйста, дайте формулировку, которую Вы хотели бы видеть на сертификате.** Требуется отразить описание сертифицируемой деятельности предприятия с указанием основных процессов (например, разработка, проектирование, производство, оказание услуг, техническое обслуживание, поставка, продажа и тд) ... с указанием вида продукции / услуг

**Процессы аутсорсинга** (укажите процессы, установленные Вашей организацией, но выполняемые силами сторонних юридических или физических лиц):

**Исключения из требований стандарта:**

## Сведения о системе менеджмента

|                                                        |                             |                              |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Режим работы (начало-конец раб. дня, перерыв на обед): |                             |                              |
| Количество смен и часы работы посменно:                |                             |                              |
| Наличие Руководства по системе менеджмента             | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| Дата введения системы менеджмента:                     |                             |                              |
| Внутренние аудиты проводятся с ____ 20__ года          |                             |                              |

# Идентификационная карта организации (Заявка на сертификацию системы менеджмента)



|                                                                                                                                       |                             |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Дата проведения последнего анализа системы руководством: _____                                                                        |                             |                              |
| СМ документирована на языке <input type="checkbox"/> русском; <input type="checkbox"/> английском; <input type="checkbox"/> др. _____ |                             |                              |
| Пользовались ли Вы в течение последних двух лет услугами консультантов по системам менеджмента                                        | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет |
| Если да, укажите наименование компании / ФИО консультанта: _____                                                                      |                             |                              |

| Дополнительная информация для Организации, имеющей несколько филиалов (площадок, юридических лиц, входящих в состав организации и включаемых в область сертификации) |       |                                        |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Рабочая (Производственная) площадка / юридическое лицо, входящие в состав организации                                                                                | Адрес | Вид деятельности, Выполняемые процессы | ФИО руководителя         | Число сотрудников        |
| 1.                                                                                                                                                                   |       |                                        |                          |                          |
| 2.                                                                                                                                                                   |       |                                        |                          |                          |
| И тд                                                                                                                                                                 |       |                                        |                          |                          |
|                                                                                                                                                                      |       |                                        | Да                       | Нет                      |
| В головной и остальных площадках действует единая система менеджмента?                                                                                               |       |                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Головная площадка обладает полномочиями для определения, установления, поддержания и улучшения единой системы менеджмента?                                           |       |                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Осуществляется для всех площадок единый анализ СМК со стороны руководства? Проводятся ли внутренние аудиты со стороны головной площадки?                             |       |                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Есть ли юридическая/договорная связь между головной площадкой и остальными площадками?                                                                               |       |                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Выполнение требований сертификации СМ, действующей на объектах по указанным адресам, подтверждается всеми руководителями юридических лиц, входящих в состав организации Заказчика.**

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Желаемые сроки оказания услуг: с _____ по _____                                                                                 |                                                                                                                                                                     |
| <b>При положительных результатах сертификации выдаются Сертификаты Соответствия на русском и на английском языках по 1 экз.</b> |                                                                                                                                                                     |
| Наименование организации на английском языке                                                                                    | <input type="checkbox"/> требуются        <input type="checkbox"/> не требуются<br>Если требуются, их количество на русском языке: _____ на английском языке: _____ |
| Адрес организации на английском языке                                                                                           |                                                                                                                                                                     |
| Дополнительные экземпляры сертификата                                                                                           |                                                                                                                                                                     |

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_

## Обязательства Заявителя:

- Заявитель гарантирует, что информация, представленная в данной Идентификационной карте - заявке, верна.
- Заявитель подтверждает, что ознакомлен с условиями сертификации Органа по сертификации АСЕРТ Бюро и обязуется их выполнять (Условия сертификации расположены на официальном Интернет-сайте [www.acert.ru](http://www.acert.ru) в документе DG-CI-01, Порядок и правила сертификации систем менеджмента»).
- Оплату услуг в случае принятия данной декларации-заявки заявитель будет производить: самостоятельно / через \_\_\_\_\_ (укажите, через кого будет проведена оплата)
- Заявитель извещен и не возражает, что Сертификат соответствия Системы менеджмента будет выдан Органом по сертификации АСЕРТ Бюро после полной оплаты услуг по сертификации системы менеджмента.

**Идентификационная карта организации  
(Заявка на сертификацию системы менеджмента)**

---



Пожалуйста, направьте заполненную идентификационную карту в ACERT Бюро ([acert@acert.ru](mailto:acert@acert.ru)) вместе с приложениями:

1. Организационная структура;
2. Список действующей документации системы менеджмента.