



У П И Т Н И К

Број: _____

Датум: _____

(попуњава ВКК)

Подаци из овог Упитника треба да дају увид у Вашу организацију и обезбеде нам ефикасно планирање и извршење провере Вашег система менаџмента. Упитник попунити штампаним словима.

1. Општи подаци о организацији која се проверава

Назив организације: _____

Адреса: _____

Телефон: _____ Телефакс _____

Укупно запослених: _____

Особа за контакт: _____

Функција у организацији: _____ Телефон: _____

Алтернативна особа за контакт: _____

Функција у организацији: _____ Телефон: _____

Да ли делови ваша организација послује под другим називима? ДА НЕ

За одговор "ДА" наведите називе и евентуалне специфичности.

Да ли је ваша организација део неког већег система? ДА НЕ

За одговор "ДА" наведите назив, адресу матичне организације и приложите организациону шему.

Ако ваша организација обавља своју делатност на више локација, наведите локације, адресе и број запослених.

Обим сертификације: _____

Да ли ваша организација обавља неке активности на локацијама купца? ДА НЕ

За одговор "ДА" наведите локације.

Да ли ваша организација обавља рад у више смена? За одговор “ДА” наведите број смена, њихова времена и број запослених.	ДА НЕ
2. Производни програм (производи/услуге):	
3. Листа запослених, одговорних за обезбеђење квалитета са информацијама о образовању и релевантној обуци за квалитет (дати у прилогу).	
4. Извори набавке (листа значајнијих испоручилаца):	
5. Подаци о специјалној производној и мерној опреми:	
6. Подаци о примењеним технологијама (значајније и специјалне):	
7. Остале информације битне за ваше производне процесе:	

8. Услуге из аутсорса?

ДА НЕ

За одговор ДА наведите које:

9. Информације о сертификатима:

Молимо вас да наведете све податке о поседовању сертификата,

- за систем/е менаџмента,
- процесе и
- производе/услуге,

добијених од ваших купаца или других акредитованих организација.

10. Систем менаџмента

Да ли је ваш систем документован?

ДА НЕ

За одговор ДА дати образложење да ли је документација рађена за сваки систем појединачно или интегрисано

Од када се примењује ? _____

Да ли сте изоставили неки од захтева из стандарда ?

ДА НЕ

За одговор ДА дати образложења по ком стандарду и која тачка стандарда?

11. Значајни аспекти процеса и релевантна законска обавеза (проистиче из захтева за сертификацију по ISO 14001)

- | | |
|---|--------------------------|
| - Емисије у ваздух | <input type="checkbox"/> |
| - Испуштање у воду | <input type="checkbox"/> |
| - Испуштање у земљиште | <input type="checkbox"/> |
| - Отпад | <input type="checkbox"/> |
| - Емитована енергија | <input type="checkbox"/> |
| - Употреба сировине, енергије и природних ресурса | <input type="checkbox"/> |
| - | <input type="checkbox"/> |
| - | <input type="checkbox"/> |

12. Значајни ризици за БЗНР (проистиче из захтева за сертификацију по OHSAS 18001)

-
-

13. Специфичне информације које се односе на захтеве стандарда SRPS ISO 22000; SRPS ISO/IEC 27001; SRPS EN ISO 50001; COPC 9000.

14. Да ли имате планирани период за обављање провере?

ДА НЕ

Ако је одговор под ДА молимо вас наведите термин

-
-

15. Напомена - коментар

Директор организације

_____ (датум)

МП

_____ (име презиме и потпис)

Молимо вас да попуњен упитник вратите на адресу:

*Министарство одбране
Сектор за материјалне ресурсе
Војна контрола квалитета
11147 Београд, Ратка Ресановића бр.1*

Попуњен упитник, заведен у ВКК, представља пословну тајну и добијене информације ће се користити у складу са добром пословном праксом.