

Зареєстровано ООВ

№ _____

Керівнику Органу з оцінки відповідності
«ЕКОГІНТОКС» ДП «Науковий центр
превентивної токсикології харчової
та хімічної безпеки імені академіка
Л.І. Медведя МОЗ України»
03022, м. Київ, вул. Героїв Оборони, 6
Проданчуку М.Г.

ЗАЯВКА

на проведення сертифікації системи управління

1. _____

(назва організації – заявника, юридична адреса, код ЄДРПОУ)

в особі: _____

(посада, прізвище, ім'я та по-батькові керівника)

- просить провести: первинну сертифікацію
 повторну сертифікацію
 зміну сфери сертифікації

(назва системи управління)

2. Відомості про систему управління

2.1. Рік (та місяць) запровадження системи управління: _____

Сфера застосування системи, щодо якої передбачено перевірити (оцінити) систему управління, а саме: продукція / категорії продукції, процеси, адреси виробництв (у разі зміни сфери сертифікації наводиться також опис змін):

2.2 Функціонування системи управління контролюється шляхом проведення регулярних внутрішніх перевірок. Ефективність системи управління оцінюється на підставі аналізу результатів перевірок.

2.3 Інформація щодо процесів, які використовувала організація на умовах аутсорсингу та консультування з питань системи управління (і, якщо так, то ким) _____

2.4 Загальний опис системи управління міститься у таких основних документах:

2.5 Позначення та назва стандарту, на відповідність якому передбачено перевірити (оцінити) систему управління:

ДСТУ ISO 9001:2015 ISO 9001:2015

ДСТУ ISO 22000:2007 ISO 22000:2005

ДСТУ EN ISO 13485:2015 EN ISO 13485:2012 ISO 13485:2016

2.6 Позначення стандарту(ів) чи інших нормативних документів, згідно з якими виробляється продукція (вказується тільки під час подання заявки на сертифікацію системи управління якістю): _____

3. Заявник:

- гарантує вірогідність інформації, наведеної в цій заявці та інших поданих документах;
- підтверджує, що ознайомлений з умовами сертифікації ООВ „ЕКОГІНТОКС” (див. Порядок сертифікації систем управління на <http://oov.medved.kiev.ua>), та зобов'язується їх виконувати;
- зобов'язується сплатити всі витрати за проведення робіт з сертифікації, незалежно від рішень, прийнятих за їх результатами.

4. Додаткові відомості: _____

Бажані терміни виконання сертифікаційного аудиту:

- попереднє оцінювання _____
- остаточне оцінювання _____

Додатки:

1 Опитувальна анкета

2 Організаційна структура системи управління

3 Документи системи управління для попереднього оцінювання

4 _____

(посада уповноваженої
особи заявника)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Гол. бухгалтер

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Печатка

Дата _____