

Руководителю ОС СМК «СУДОСЕРТ»

Ф. М. Узякову

9 линия, д. 24, Санкт-Петербург,
а/я 260, 199178

Тел: (812) 748-5490 Тел/Факс: (812) 748-5451

E-mail: sudocert@ksrc.ru

ЗАЯВКА

Рег. номер, присвоенный ОС СМК

на проведение сертификации системы менеджмента качества

_____ наименование организации

Юридический адрес: _____

Телефон: _____, факс: _____, E-mail: _____

_____ наименование организации

В лице _____ должность руководителя, фамилия, имя, отчество полностью

просит провести сертификацию/ресертификацию системы менеджмента качества организации на соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001–2015, дополнительным требованиям ГОСТ РВ 0015–002–2012 и других применимых государственных военных стандартов в Системе сертификации «Оборонсертифика» с выдачей **сертификата** установленной формы, распространяющегося на:

Виды деятельности	Продукция*	Коды**	
		ОКПД ОК 034–2014	ЕКПС ЕК 001–2014

* – детализация гражданской продукции до подгруппы или вида
** – классификатор выбирает организация-заявитель

Ответственный за связь: _____ должность, фамилия, имя, отчество, телефон, факс

Принадлежность к отрасли: _____

Дополнительная информация: _____ заполняется при необходимости

С требованиями Системы «Оборонсертифика» в части правил и процедур сертификации системы менеджмента качества организация ознакомлена и обязуется их выполнять, а также предоставлять всю необходимую информацию для проведения оценки.

Оплату работ по сертификации системы менеджмента качества в соответствии с установленным законодательством порядке гарантируем.

Приложения:

1. Сведения об организации на ____ л. в 1 экз.
2. Организационная структура организации на ____ л. в 1 экз.
3. Перечень документированной информации СМК на ____ л. в 1 экз.
4. План мероприятий по реализации требований ГОСТ Р ИСО 9001–2015
5. Справка о качестве продукции за 3 года на ____ л. в 1 экз. *
6. Результаты самооценки испытательной лаборатории на соответствие требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009 (при наличии испытательной лаборатории в организации) на ____ л. в 1 экз.

Руководитель организации _____
подпись _____ инициалы, фамилия

МП

Главный бухгалтер _____
подпись _____ инициалы, фамилия

Зарегистрировано в Реестре № _____ «____» _____
рег. номер число месяц год

* прилагается при первичной сертификации по требованиям ГОСТ Р ИСО 9001–2015

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
Сведения об организации

1 _____
наименование организации

2 Почтовый адрес: _____

3 Адрес месторасположения _____

4 Телефон: _____ факс: _____ E-mail: _____

5 Банковские реквизиты: _____

6 Руководитель организации: _____
должность, фамилия, имя, отчество

7 Представитель руководства, ответственный за проведение сертификации:

должность, фамилия, имя, отчество, телефон, факс, E-mail

8 Сведения о продукции, на которую распространяется система менеджмента качества, заявленная для сертификации:

8.1 Наименование и коды продукции по ОК 034–2014 (для ВВТ – коды ЕК 001–2014):

8.2 Обязательства, вытекающие из законодательства

наличие лицензий, разрешений, обязательных требований к продукции и т.д.

8.3 Дата начала производства продукции данного вида: _____

по усмотрению заявителя

8.4 Характер производства: _____
массовый, серийный, единичный

8.5 Перечень основных технологических процессов, видов контроля и испытаний продукции: _____

механические, гидравлические, электрические и т.д.

8.6 Перечень специальных трудноконтролируемых процессов: _____

сварка, термообработка и др.

8.7 Сведения о процессах системы менеджмента качества, переданных сторонним организациям: _____

8.8 Основные потребители: _____

8.9 Сведения о сертификации продукции: _____

полное наименование, адрес органа по сертификации

8.10 Количество смен _____

9. Организационная структура

9.1 Сведения о компании, в которую входит организация (при наличии): _____

_____ полное наименование, адрес

9.2 Сведения о филиалах (производственных площадках) организации (при наличии):

Наименование и адрес филиала Ответственный представитель	Численность персонала Количество смен	Виды деятельности, виды продукции	Право заключения контрактов, есть/нет

9.3 Общая численность персонала организации: _____

9.4 Общая численность персонала, занимающегося проектированием и разработкой, производством, контролем, поставкой и обслуживанием продукции, заявленной для сертификации: _____

10 Внутренний аудит для оценки готовности организации к сертификации на соответствие требованиям _____ проведен.

Система менеджмента качества _____
наименование организации

внедрена и соответствует требованиям _____
обозначения стандартов на систему менеджмента качества

11 Дополнительные сведения _____
по усмотрению заявителя

12 Сведения о ранее проведенной сертификации (оценке) системы менеджмента качества _____

13 Привлекались ли организацией консультанты (физические и/или юридические лица) для разработки, внедрения и поддержания системы менеджмента качества?

Если «да», укажите информацию о консультантах _____

Руководитель организации

_____ подпись

_____ инициалы, фамилия

М.П.