

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](mailto:sudocert@ksrc.ru)

## ЗАЯВКА

Рег. номер, присвоенный ОС СМК

### на проведение сертификации системы менеджмента качества

\_\_\_\_\_ наименование организации

Место нахождения юридического лица \_\_\_\_\_

Адрес(а) расположения \_\_\_\_\_

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 мер по реализации требований ГОСТ Р ИСО 9001–2015\*
5. Справка о качестве продукции за 3 года на \_\_\_\_ л. в 1 экз.
6. Информация о самооценке соответствия испытательной лаборатории (при наличии в организации) требованиям ГОСТ ISO/IEC 17025–2019 на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

МП

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Зарегистрировано в Реестре № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
рег. номер число месяц год

\* предоставляется в период перехода на ГОСТ Р ИСО 9001–2015

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**  
**Сведения об организации**

**1** \_\_\_\_\_  
наименование организации

**2** Место нахождения юридического лица: \_\_\_\_\_

**3** Адрес(а) 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 ВТ – 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 (производственной площадки) 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) \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ язык общения, условия безопасности и др.

**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.