Wypełnienie wniosku nie jest zobowiązaniem do skorzystania z naszych usług, jak również nie jest pobierana żadna opłata z tym związana. Informacje zawarte we wniosku traktowane są jako poufne a w sytuacji nie skorzystania z przedstawionej oferty dane zawarte w przesłanym wniosku nie są przez Nas archiwizowane. Wniosek prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres biuro@polskajakosc.com w wersji edytowanej. Wniosek nie wymaga podpisu kwalifikowanego !

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba rejestrująca wniosek : | Data wpływu wniosku do FWPJ : |

**FORMULARZ ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

|  |
| --- |
| **Certyfikacja na zgodność z normą systemu zarządzania**  |
| Zakres usługi: ❑ **Certyfikacja** ❑ **Re-certyfikacja** ❑**Transfer z innej jednostki**Normy odniesienia: ❑ ISO 9001:2015 ❑ ISO 14001:2015 ❑ ISO 45001:2018 ❑ ISO 37001 ❑ ISO 3834 ❑ ISO 13485 ❑ ISO 27001 ❑ ISO 15224 ❑ ISO 15224 |
|  Z projektowaniem [ ]  | Bez projektowania [ ]  |  |

**1 – dane organizacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy *,*NIP |  |
| Ulica, numer |   |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |
| Osoba do kontaktu : nazwisko, telefon, e-mail  |  |

**2 – Działalność firmy objęta certyfikacją**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Produkt/usługa podlegające certyfikacji  | kod PKD / NACE |
|  |  |  |

**3 – LICZBA ZATRUDNIONYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zatrudnienie w ciągu roku( etaty) *:*** |  |

**4 – PRZEDMIOT CERTYFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Lista wszystkich oddziałów/filii podlegających certyfikacji (wypełnić jeśli dotyczy) |  |
| Opis przedmiotu certyfikacji w oddziale/filii (wypełnić jeżeli inny niż w centrali)  |  |

Data i Podpis osoby wypełniającej wniosek