

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRIJAVA ZA SERTIFIKACIJU****Br.**  |

Molimo Vas da detaljno popunite Prijavu za sertifikaciju i po potrebi priložite sve relevantne informacije (podatke) kojima ćete opisati područje delovanja Vaše Organizacije.

1. **PODACI O ORGANIZACIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv organizacije:**(kako je navedeno u APR -u) |  |
| **Adresa i grad organizacije:**(sedište , kako je navedeno u APR -u ) |  |
| **PIB:** |  | **Matični broj:** |  | **Šifra delatnosti:** |  |
| Elektronska pošta organizacije: |  |
| WEB adresa organizacije: |  |
| Generalni direktor (ime i prezime): |  | Tel. |  |
| Kontakt osoba (ime i prezime):  |  | Mob.tel. |  |

1. **PODACI O LOKACIJAMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Adrese lokacija2):** | **Ukupan br. osoba** | **Admin. osoblje** | **Smene 1)** |
|  | **1** | **2** | **3** |
| **Glavna lokacija** |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Lokacija 1 / aktivnost** |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Lokacija 2 / aktivnost** |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Lokacija 3 / aktivnost** |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Lokacija 4 / aktivnost** |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Napomena: 1) označite u kućicama broj smena

 2) navesti i privremene lokacije i označiti ih kao takve

U slučaju da imate osoblje sa delimičnim ili skraćenim radnim vremenom i sezonske radnike potrebno je dati podatke o tome, kao i podatke o osobama koje obavljaju slične poslove ili poslove koji se ponavljaju i nekvalifikovanim radnicima:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Broj:  | Obrazloženje, gde je primenjivo |
| Zaposleni sa delimičnim/skraćenim vremenom |       |       |
| Sezonski radnici |       |       |
| Osoblje koje obavlja slične ili poslove koji se ponavljaju |       |       |
| Nekvalifikovano osoblje |       |       |

 **3. OZNAČITE STANDARD PREMA KOME SE ZAHTEVA SERTIFIKACIJA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sistema menadžmenta kvalitetom: **SRPS ISO 9001:2015** | [ ]  |
| Sistema menadžmenta životnom sredinom: **SRPS ISO 14001:2015** | [ ]  |
| Sistema menadžmenta bezbednošću i zdravljem na radu: **SRPS** **ISO 45001:2018** | [ ]  |
| Sistema menadžmenta bezbednošću hrane: **SRPS EN ISO 22000:2018** | [ ]  |
| Sistema menadžmenta bezbednošću informacija: **SRPS ISO /IEC 27001:2014** | [ ]  |
| Sistema menadžmenta energijom: **SRPS EN ISO 50001:2018** | [ ]  |
| HACCP sistema: **Codex Alimentarius** CAC/RCP1-1969, Rev. 4(2003) | [ ]  |
| HACCP sistema: **Codex Alimentarius** CXC 1-1969, Rev. 5(2020) | [ ]  |

**4. VRSTA PROVERE (označiti za koju proveru ste zainteresovani)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Početna sertifikacija     **[ ]** Resertifikacija      | **[ ]**  | Pojedinačna provera(svaki označeni standard posebno) | **[ ]**  | Kombinovana provera (zajednička za sve označene standarde) | **[ ]**  | Integrisana provera(integrisana primena zahteva dva ili više standarda) |
| [ ]  | Proširenje na novi standard:      | [ ]  | u okviru resertifikacije | [ ]  | u okviru nadzora  | [ ]  | van nadzora |
| [ ]  | Proširenje predmeta i područja primene: | [ ]  | u okviru resertifikacije | [ ]  | u okviru nadzora  | [ ]  | van nadzora |
| [ ]  | Transfer sa sertifikacionog tela:      | [ ]  | u okviru resertifikacije | [ ]  | u okviru nadzora  |
| [ ]  | Tranzicija na nove zahteve standarda: Migracija na nove zahteve standarda:  | [ ]  | u okviru resertifikacije |
| [ ]  | Ostale izmene |  |  |

**5. NAVEDITE ŽELJENI PREDMET I PODRUČJE SERTIFIKACIJE**

|  |
| --- |
|  |

**6. MEĐUSOBNE VEZE FUNKCIJA U ORGANIZACIJI**

Opisati organizacionu strukturu i način funkcionisanja (može se dati i kao poseban prilog)

|  |
| --- |
|  |

**7. Navedite osnovne PROCESE i operativne aktivnosti iz kojih se sastoje i vezu sa ostalim procesima**

|  |
| --- |
|  |

**8. PROCESI IZ AUTSORSA**

|  |
| --- |
|  |

**9. Navedite TEHNIČKE RESURSE kojima raspolažete**

|  |
| --- |
|  |

**10. Relevantne zainteresovane strane i relevantni zahtevi (zakonske obaveze, standardi i drugi zahtevi)**

|  |
| --- |
|  |

**11. DODATNI PODACI (za specifične sisteme)**

A) ISO 14001 (EMS) - Navedite značajne aspekte vaših procesa

|  |
| --- |
|  |

 B) ISO 45001 (OH&S) - Navedite značajne opasnosti/rizike u vašim procesima

|  |
| --- |
|  |

C) ISO 22000 (FSMS) - Navedite kategorije i potkategorije proizvoda na koje će se odnositi sertifikat: broj linija procesa, broj HACCP studija , broj smena

|  |
| --- |
|  |

D) ISO 27001 (ISMS) - TEHNIČKI RESURSI

|  |  |
| --- | --- |
| Navedite broj računara (servera):  |  |
| Da li postoje poverljivi zapisi koji se ne mogu dostaviti timu za proveru  |  |

E) ISO 50001 (EnMS) - Navedite vrste energije / energente koje koristite i popunite Prilog

|  |
| --- |
|  |

F) HACCP sistem - Navedite grupe proizvoda na koje će se odnositi sertifikat

|  |
| --- |
|  |

**12. PODACI O KONSULTANTU/EKSTERNOM PROVERAVAČU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Da li ste koristili usluge konsultanta? | [ ]  da, ime i prezime:       | [ ]  ne |
| Da li su eksterni proveravači bili uključeni u interne provere? | [ ]  da, ime i prezime:       | [ ]  ne |

**13. PODACI O SISTEMU MENADŽMENTA**

|  |
| --- |
| Da li imate već sertifikovan sistem menadžmenta prema nekom standardu? [ ]  ne |
| Ukoliko je odgovor **DA**, navedite podate za svaki pojedinačni sertifikat | koliko dugo ste sertifikovani:      godina |
| važi do:  |       | važi do:  |       |
| izdat od:  |       (naziv ser.kuće) | izdat od:  |       (naziv ser.kuće) |
| Reg.broj:  |       | Reg.broj:  |       |
| važi do:  |       | važi do:  |       |
| izdat od:  |       (naziv ser.kuće) | izdat od:  |       (naziv ser.kuće) |
| Reg.broj:  |       | Reg.broj:  |       |
| važi do:  |       | važi do:  |       |
| izdat od:  |       (naziv ser.kuće) | izdat od:  |       (naziv ser.kuće) |
| Reg.broj:  |       | Reg.broj:  |       |

**14. ŽELJENI DATUM ZA PROVERU**

|  |  |
| --- | --- |
| Navedite termine u kojima želite da se izvrši sertifikacija |       |

**15. IZJAVA PODNOSIOCA PRIJAVE ZA SERTIFIKACIJU:**

|  |
| --- |
| IZJAVLJUJEMO: |
| Da smo saglasni sa Opštim pravilima sertifikacije sistema menadžmenta Pancert-a |
| Da ćemo izmiriti sve troškove vezano za sertifikaciju bez obzira na ishod sertifikacije |
| Da ćemo po prihvatanju Ponude, dostaviti traženu dokumentaciju, primiti tim proveravača i pružiti sve podatke neophodne za proveru. |

|  |
| --- |
| Ime i prezime ovlašćenog predstavnika organizacije koji je popuno Prijavu:             |
| Funkcija podnosioca Prijave:       |
| Datum podnošenja Prijave:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Potpis podnosioca Prijave:(može i elektonski potpis, pri čemu nije potreban pečat) | Mesto pečata u slučaju da Prijava nije potpisana elektronski |
|  | M.P. |

Molimo Vas da ovu Prijavu vratite u: DOO PANCERT NOVI SAD, 21000 Novi Sad, Dunavska 23/I

telefon: 021/520-666; e-mail:pancert@pancertns.com