



Campo riservato a KRONOCERT s.r.o.

Richiesta d'offerta n°:

Data:

Gentili Signori, al fine di consentirci di formulare un'offerta personalizzata, Vi chiediamo di compilare il presente documento.

Si prega di timbrare e firmare il presente documento e di inoltrarlo tramite email all' indirizzo info.kronocert.com.

La compilazione del presente documento non costituisce alcun impegno da parte Vostra.

RICHIESTA D'OFFERTA				
Norma di riferimento	<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	
Tipo di Audit	<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Estensione	<input type="checkbox"/> Transfer (Vedi Documenti necessari a pag.2)
DATI DELL'ORGANIZZAZIONE				
Dati fiscali e generali dell'organizzazione (sede legale)				
Ragione sociale:				
Indirizzo:	CAP:	Città:	Prov:	
P. IVA:	C.F.:			
Telefono:	Fax:	Cellulare:		
e-mail:	web:			e-mail:
Nominativo della persona di contatto e mansione:				
e-mail:				
INDIRIZZO SEDI OPERATIVE DA SOTTOPORRE AD AUDIT (se diverse dalla sede legale)				
Sede Operativa 1			
Sede Operativa 2			
Sede Operativa 3			
PERSONALE COINVOLTO NELLA CERTIFICAZIONE				
Distribuzione del Personale	Personale dell' organizzazione		Personale in outsourcing	
	Full-time	Part-time	Full-time	Part-time
Dirigenti				
Impiegati				
Operai				
Totale				
N° turni di lavoro		In caso di più turni, indicare se i processi realizzati sono gli stessi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si parlano altre lingue (oltre l'italiano) all'interno della vostra organizzazione per le quali è necessario un interprete per eseguire le verifiche? (Se sì, indicare quali lingue vengono parlate)				
CAMPO DI APPLICAZIONE				
Specificare il tipo di attività oggetto della certificazione.				
.....				
Per ogni tipologia di attività riportata nello scopo di certificazione, indicare il numero di addetti per ciascuna attività				
Attività 1				n° addetti
Attività 2				n° addetti
Attività 3				n° addetti
Indicare eventuali attività in outsourcing				
.....				



Campo riservato a KRONOCERT s.r.o.

Richiesta d'offerta n°:

Data:

INFORMAZIONI GENERALI SUL SISTEMA DI GESTIONE IMPLEMENTATO

L'organizzazione si è avvalsa di consulenza esterna? se sì indicare:

Società di consulenza:

Consulente:

Per le norme sulla Sicurezza indicare anche altri tipi di consulenze(medico competente, consulente DVR, RSPP esterno, ecc..)

Da quanto tempo avete implementato nella Vs. organizzazione un Sistema Gestione?

Nel caso di organizzazione già certificata con altre norme, la documentazione del Sistema di Gestione è:

Integrata

Separata

In corso d' integrazione

Indicare le altre norme:

Norma:

Norma:

Norma:

Norma:

Norma:

Norma:

Cantieri, attività presso terzi, siti esterni

Indicare il numero complessivo di unità operative (cantieri aperti anche se sospesi, attività presso terzi):

CITTA'	REGIONE	ATTIVITÀ SVOLTA	N° ADDETTI	INIZIO LAVORI	FINE LAVORI

Note:

ULTERIORI INFORMAZIONI

- La Vostra Organizzazione prende in esame il requisito inerente l'attività di "Progettazione"? SI NO

-La Vostra Organizzazione risulta già registrata con altri OdC? SI NO

DOCUMENTI NECESSARI PER LA FORMULAZIONE DI UN' OFFERTA ECONOMICA

- Copia Visura Camerale aggiornata o documento equivalente

- In caso di Transfer, inviare copia del certificato in vigore e dell'ultimo rapporto di audit Iniziale/rinnovo e ultimo audit eseguito.

Il firmatario, in qualità di responsabile dell'organizzazione dichiara che i dati forniti sono reali e veritieri.

Nome:

Mansione:

Data:

Timbro e firma:

Nel contempo comunichiamo che, con l'accettazione della presente, autorizziamo il trattamento dei dati forniti a KRONOCERT s.r.o. in conformità alle finalità istituzionali connesse all'attività della stessa e previste dai relativi regolamenti.