

Formular AnfrageAngebot

zur Angebotserstellung

A - Firmendaten

Firmenname _____
 Branche _____
 Straße/PLZ/Ort _____

 Ansprechperson/Position _____
 Telefon/Handy/Fax _____
 Mail/Homepage _____

B - gewünschte Zertifizierung

- | | | |
|------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ISO 9001 | <input type="checkbox"/> ISO 50001 | <input type="checkbox"/> SGM-AUVA |
| <input type="checkbox"/> ISO 14001 | <input type="checkbox"/> SCC* | <input type="checkbox"/> ONR 192050 |
| <input type="checkbox"/> ISO 21001 | <input type="checkbox"/> SCC** | <input type="checkbox"/> ISO 45001 |
| <input type="checkbox"/> ISO 29990 | <input type="checkbox"/> SCP | <input type="checkbox"/> ISO 37301 |
| <input type="checkbox"/> ISO 29993 | <input type="checkbox"/> SCC ^P | <input type="checkbox"/> |

C - MitarbeiterInnen - allgemein

Gesamtzahl der MitarbeiterInnen davon { _____ %-Beschäftigung
 _____ %-Beschäftigung
 _____ %-Beschäftigung

Vollzeitäquivalent { _____ %-Beschäftigung
 _____ %-Beschäftigung

MitarbeiterInnen in einzelnen Abteilungen z.B. Verwaltung, Produktion, Vertrieb, Instandhaltung, Baustellen, Montage, etc.

Abteilung	Anzahl MA

MitarbeiterInnen gesamt: _____

Formular AnfrageAngebot

zur Angebotserstellung

D - Weitere Standorte im Zertifizierungsumfang

Bestätigung, dass in Ihrer gesamten Organisation ein einziges Managementsystem (im Geltungsbereich der Zertifizierung) zum Einsatz kommt.

JA NEIN

Art der Verbindung der Standorte zueinander und zur Zentrale (z.B.: 100% Tochter, ...):

Standort	Tätigkeit/Prozesse/ (Energieverbrauch nur bei ISO 50001)	Anzahl MA

MitarbeiterInnen gesamt: _____

E - Prozesse

Gibt es ausgelagerte Prozesse?

(z.B. Instandhaltung, Lackierung, etc.)

Sind Prozesse zentral gesteuert

F - Schichtmodell

Wenn ja, welches Schichtmodell kommt zum Einsatz (z.B. Frühschicht 06:00 – 14:00 / Spätschicht 14:00-22:00 / Nachtschicht 22:00-06:00)

G - Geltungsbereich/Anwendungsbereich der angestrebten Zertifizierung

Beschreibung, für welche Aktivitäten die Zertifizierung gelten soll (z.B. Entwicklung, Herstellung und Vertrieb)

H - Entwicklungstätigkeiten

Wird eine **Entwicklungstätigkeit** ausgeführt? ja nein

I - Scope

Wenn bekannt, bitte angeben:

SCOPE

NACE

Formular AnfrageAngebot

zur Angebotserstellung

J - bestehende Zertifizierung

Haben Sie bereits akkreditierte Zertifikate durch SystemCERT oder eine andere Zertifizierungsstelle? ja nein
 für welches Regelwerk: _____

Welche Regelwerke davon sollen durch SystemCERT übernommen werden? (bitte hier anführen)

bisheriger Zertifizierer: _____

Erstzertifizierung am: _____

Übernahme mit:

Überwachungsaudit

Zertifikat gültig bis: _____

Übernahme mit:

Re-Zertifizierungsaudit

Bitte das letztgültige Zertifikat für die Angebotserstellung mitsenden!

Das letzte Audit vor ev. Übernahme ist/war am: _____

K - Wann ist das Audit geplant? (bitte ca. Angabe mit Monat und Jahr)

Monat: _____	Jahr: _____
--------------	-------------

L - externe Leistungen

Wurden externe Beratungsleistungen in Anspruch genommen (Unparteilichkeitsfrage!)? ja nein

Durch wen? Herr/Frau _____

M - Abschnitte M bis P, nur relevant für EnMS gem. ISO 50001, resp. ISO 50003

Anzahl des EnMS wirksamen Personals (Personal mit relevantem Einfluss auf das EnMS)

Abteilung	Anzahl MA
Top Management, oberste Leitung	
Energiemanagement Team	
Beschaffung energiebezogener Leistung	
Person(en), verantwortlich für wesentliche Änderungen mit Auswirkung auf energiebezogene Leistung	
Person(en), verantwortlich für Entwicklung, Verwirklichung oder Aufrechterhaltung von Verbesserungen der energiebezogenen Leistung, einschl. Zielvorgaben Energiezielen und Aktionsplänen	
Person(en), die für die Erarbeitung und Pflege von energiebezogenen Daten und die Analyse verantwortlich ist/sind	
Person(en), die für die Planung, Umsetzung und Aufrechterhaltung der mit den SEUs verbundenen Prozesse verantwortlich sind, einschließlich jahreszeitlich bedingter Maßnahmen (z. B. Erntetätigkeiten, Hotelbetrieb), soweit zutreffend	
Person(en), die für die Entwicklung, die sich auf die energiebezogene Leistung auswirkt, verantwortlich ist/sind.	

EnMS wirksame MitarbeiterInnen gesamt: _____

Formular AnfrageAngebot

zur Angebotserstellung

N - Energieverbrauch jährlich in TJ (1 TJ ≈ 278 MWh)

<input checked="" type="checkbox"/> ≤ 20 TJ	<input type="checkbox"/> 20 TJ ≤ 200 TJ	<input type="checkbox"/> 200 TJ ≤ 2.000 TJ	<input type="checkbox"/> > 2.000 TJ
---	---	--	-------------------------------------

O - Energiearten (z.B. Strom, Gas, Diesel, Luft etc.) verantwortlich für 80% des Gesamtenergieverbrauches

<input type="checkbox"/> 1 – 2 Energiearten	<input type="checkbox"/> 3 Energiearten	<input type="checkbox"/> ≥ 4 Energiearten	
---	---	---	--

P - Anzahl wesentlicher Energieeinsätze (SEU - Signifikante Energie User = Verbraucher)

<input type="checkbox"/> 1 bis 3 SEUs	<input type="checkbox"/> 4 – 6 SEUs	<input type="checkbox"/> 7 – 10 SEUs	<input type="checkbox"/> 11 bis 15 SEUs	<input type="checkbox"/> ≥ 16 SEUs
---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---	------------------------------------

Q - Spezifische Angaben, nur relevant für ISO 45001 – OHSAS 18001 – AUVA SGM

Anzahl des Personals, im Rahmen des Geltungsbereiches des O&HS Managementsystems

Art der Beschäftigung	Anzahl MA
Permanent Beschäftigte / Vollzeitäquivalent	
Vorübergehend Beschäftigte	
Im Schichtbetrieb Beschäftigte	
Mitarbeiter von Kontraktoren u. Subunternehmern, unter Ihrer Kontrolle oder Einfluss	
Ggf. SaisonarbeiterInnen / Hochsaison von Auftragnehmern/Subunternehmern	
Zeitweise eingesetztes, ungelerntes Personal	

MitarbeiterInnen gesamt:

Hauptgefahren, Arbeitsschutzrisiken, gefährliche Stoffe, relevante rechtliche Verpflichtungen

Bitte ausfüllen

(Hauptgefahren und Arbeitsschutzrisiken in Verbindung mit Prozessen, den wichtigsten in den Prozessen verwendeten gefährlichen Stoffen und allen relevanten rechtlichen Verpflichtungen aus den geltenden Arbeitsschutzvorschriften)

Anfrage am (Datum, Name)

durch (Unterschrift)

Formular AnfrageAngebot

zur Angebotserstellung

Berechnung und Bewertung durch Zertifizierungsstelle

R - Sampling erlaubt?

Begründung oder Verhinderung für
Sampling (IAF MD 22 Pkt. 9.1.5)

(z.B. unterschiedliche Tätigkeiten, etc.)

S - Auditplanung-Schichtbetrieb

Begründung, falls Schichten nicht audi-
tiert werden (IAF MD 22 Pkt. 2.3.5).

T - Effektive Personenzahl / Reduktionen

Reduktionen bei ungelerntem Perso-
nal nicht vorgesehen (IAF MD 22 Pkt.
2.3.6). Ausnahmen müssen begründet
werden (Risikoabschätzung).

U - Einstufung Komplexitätskategorie

Begründung bei Herabstufung (IAF MD
22 Seite 26) Pkt. 2.3.5).

Die positive Antragsbewertung wird formell durch eine Unterschrift eines Mitarbeiters der Zertifizierungsstelle abgeschlossen und sichtbar gemacht. Interne Berechnung der Audittage zur Angebotslegung siehe CL Checkliste Auditdauerermittlung MMS.

Für die Zertifizierungsstelle

Datum/Unterschrift