

ZAPYTANIE OFERTOWE

TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.
61-823 Poznań, ul. Piekary 19

Tel.: +48 (61) 850 74 08
Fax: +48 (61) 855 76 52



Polska

1. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA (DANE O FILIACH PROSIMY WPISAĆ NA DRUGIEJ STRONIE)

Nazwa Firmy:	Osoba do kontaktu:
Kod, miejscowość, ulica, nr:	Stanowisko:
NIP:	Tel.:
E-mail:	Fax:

2. STRUKTURA ORGANIZACYJNA

ZAKRES DZIAŁALNOŚCI / GŁÓWNE PRODUKTY I USŁUGI

3. LICZBA ZATRUDNIONYCH

SUMA (=100%)		SUMA (=100%)	
➤ liczba pracowników biurowych:		➤ liczba pracowników pełnoetatowych:	
➤ liczba pracowników w projektowaniu wyrobów:		➤ liczba pracowników niepełnoetatowych:	
➤ liczba pracowników w produkcji:		➤ liczba zmian:	

4. WYMAGANA NORMA CERTYFIKACJI (PROSIMY ZAZNACZYĆ)

ORGANIZACJA Z PROJEKTOWANIEM WYROBU ¹⁾ BEZ PROJEKTOWANIA WYROBU

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2000	<input type="checkbox"/> ISO / TS 16949	<input type="checkbox"/> BS7799-2	<input type="checkbox"/> Q&S
<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> QS-9000	<input type="checkbox"/> BS15000	<input type="checkbox"/> QS-PDV
<input type="checkbox"/> BS 8800	<input type="checkbox"/> QS-9000 TE	<input type="checkbox"/> S@fershopping	<input type="checkbox"/> "Food" TÜV
<input type="checkbox"/> SCC* ²⁾	<input type="checkbox"/> VDA 6.1	<input type="checkbox"/> ServiceQualität	<input type="checkbox"/> IFS
<input type="checkbox"/> SCC** ²⁾	<input type="checkbox"/> VDA 6.2	<input type="checkbox"/> Best-CPI	<input type="checkbox"/> BRC
<input type="checkbox"/> SCP	<input type="checkbox"/> VDA 6.4	<input type="checkbox"/> ISO 14001 ²⁾	<input type="checkbox"/> ISO 22000
	<input type="checkbox"/> KBA	<input type="checkbox"/> EMAS ²⁾	<input type="checkbox"/> EurepGAP / IFA
		<input type="checkbox"/> EfbV	<input type="checkbox"/> EC Organic Regulation 2092/91
		<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> FamiQs
		<input type="checkbox"/> GMP+	<input type="checkbox"/> Tested Quality in Care and Nursing

Inne normy: _____

Zintegrowany system zarządzania Opracowano księgę jakości Planowana data certyfikacji: _____

¹⁾ Jakakolwiek ingerencja w projekt wyrobu traktowana jest jako odpowiedzialność za projektowanie wyrobu

²⁾ Prosimy o wypełnienie dodatkowych formularzy

POSIADANE CERTYFIKATY (PROSIMY O PRZESŁANIE KOPII CERTYFIKATÓW)

Norma:	Certyfikat ważny do:	Jednostka Certyfikująca:
Norma:	Certyfikat ważny do:	Jednostka Certyfikująca:

RODZAJ AUDITU	<input type="checkbox"/> wstępny	<input type="checkbox"/> certyfikacyjny	<input type="checkbox"/> sprawdzający
	<input type="checkbox"/> odnawiający	<input type="checkbox"/> rozszerzający	<input type="checkbox"/> upgrade
TYP CERTYFIKACJI	<input type="checkbox"/> indywidualna	<input type="checkbox"/> wielozakładowa	<input type="checkbox"/> macierzowa

UWAGI:

Siedziba: Warszawa
KRS: 0000040430
NIP: 779-19-82-781
Kapitał zakładowy: 200 000 PLN

Prezes Zarządu:
Jacek Stepien

Tel.: +48 (61) 850 74 08

Fax: +48 (61) 855 76 52

www.tuevpolska.pl
www.tuev-sued.de

TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.

ul. Piekary 19
61-823 Poznań
Poland

ZAPYTANIE OFERTOWE (PROSIMY O WPISANIE DANYCH FILII)

TÜV SÜD Polska Sp. z o.o.
61-823 Poznań, ul. Piekary 19

Tel.: +48 (61) 850 74 08
Fax: +48 (61) 855 76 52



Polska

Nr	Nazwa organizacji (jeżeli różne)	Kraj / kod / miejscowość / ulica / numer	Liczba zatrudnionych	Zakres działalności (jeżeli inny niż w centrali)	jeżeli ISO/TS 16949 prosimy zaznaczyć ¹⁾ :
1					<input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny z funkcjami centrali <input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny bez funkcji centrali <input type="checkbox"/> "zewnętrzna lokalizacja" <input type="checkbox"/> Zewnętrzne stanowisko pracy dla zakładu _____
2					<input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny z funkcjami centrali <input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny bez funkcji centrali <input type="checkbox"/> "zewnętrzna lokalizacja" <input type="checkbox"/> Zewnętrzne stanowisko pracy dla zakładu _____
3					<input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny z funkcjami centrali <input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny bez funkcji centrali <input type="checkbox"/> "zewnętrzna lokalizacja" <input type="checkbox"/> Zewnętrzne stanowisko pracy dla zakładu _____
4					<input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny z funkcjami centrali <input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny bez funkcji centrali <input type="checkbox"/> "zewnętrzna lokalizacja" <input type="checkbox"/> Zewnętrzne stanowisko pracy dla zakładu _____
5					<input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny z funkcjami centrali <input type="checkbox"/> Zakład produkcyjny bez funkcji centrali <input type="checkbox"/> "zewnętrzna lokalizacja" <input type="checkbox"/> Zewnętrzne stanowisko pracy dla zakładu _____