Анкета организации

ГОСТ Р ИСО 9001–2015 (ISO 9001:2015)

* *По материалам настоящей Анкеты мы сможем подготовить для Вас коммерческое предложение.*
* *Просим Вас направить заполненную Анкету по электронной почте:* ***meditest@yandex.ru***

**Данные об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации:** |  |
| **Адрес**:*(просьба указывать почтовый индекс)* |  |
| **Область деятельности:***(укажите виды выпускаемой продукции)* |  |
| **Количество сотрудников** *(приложите штатное расписание)* |  |
| **Телефон**: *(просьба указывать код города)* |  | **Факс**: *(просьба указывать код города)* |  |
| **Руководитель организации (ФИО)***(полностью)* |  | **Должность:** |  |
| **Контактное лицо (ФИО)***(полностью)* |  | **Должность:** |  |
| *(Если коммерческое предложение следует направить в адрес контактного лица, просим указать полные имя и отчество и контактную информацию)* |
| **Адрес электронной почты:***(дополнительно просим указать альтернативный адрес)* |  | **Вебсайт:** |  |
| Ваша организация входит в холдинг? *(Укажите название холдинга)* |  |

**Общая Информация**

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие лицензий на производство, если требуется*(укажите номера, приложите копии к настоящей анкете)* |  |
| Наличие регистрационных удостоверений, если требуется*(укажите номера, приложите копии к настоящей анкете)* |  |
| Наличие сертификатов соответствия системы менеджмента качества (СМК) требованиям ISO 9001, ISO 13485, других стандартов *(укажите номера, приложите копии к настоящей анкете)* |  |

**Наличие филиалов (мест осуществления деятельности)** (*В случае необходимости – в виде отдельного приложения*)

|  |
| --- |
| Если организация имеет несколько мест осуществления деятельности (состоит из нескольких филиалов), то заполните данную таблицу.  |
|  | *1-й филиал* | *2-й филиал* | *3-й филиал* |
| Название организации *(если отличается от наименование основной компании)* и адрес местонахождения |  |  |  |
| Осуществляемая деятельность *(например, разработка, производство, продажа, сервисное обслуживание)* |  |  |  |
| Количество сотрудников*(в соответствии со штатным расписанием)* |  |  |  |
| Количество смен  |  |  |  |

**Информация о продукции/услуге**

|  |
| --- |
| Пожалуйста, укажите информацию о продукции. Также приложите к настоящей анкете описание продукции, раскрывающее назначение изделия  |
| Наименование продукции/услуги | Краткое описание назначения продукции |
|  |  |
|  |  |
| Если продукция содержит программное обеспечение, то поясните какое  |
|  |
| Укажите какие специальные процессы применяются при производстве продукции, например, герметизация упаковки, сварка, нанесение покрытий |
|  |

**Процессы и деятельность переданные на аутсорсинг**

|  |
| --- |
| Если какие-либо процессы выполняются по субконтракту (аутсортингу), например, проведение приемо-сдаточных испытаний, техобслуживание оборудования и др., то заполните нижеприведенную таблицу по субподрядчикам. |
|  | *Субподрядчик 1* | *Субподрядчик 2* | *Субподрядчик 3* |
| Название организации субподрядчика и адрес  |  |  |  |
| Деятельность по субконтракту |  |  |  |
| Наличие сертификатов соответствия 9001, ISO 13485, других*(Копия сертификата в приложении)* |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Когда Ваша система менеджмента качества будет готова к сертификации? *(укажите ориентировочные желаемые даты для проведения работ по сертификации)* |  |

Пожалуйста, заполните данную анкету и приложите любую информацию о продукции на русском языке, которая, по Вашему мнению, ускорит процесс рассмотрения заявки и даст полную информацию о Вашей организации и выпускаемой продукции.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО, Подпись |  | Дата |  |