

SKZ-Cert GmbH	Formblatt	Ersteller QMB	Revision 2213
	FB 204 Angebotsfragebogen	Seite 1 / 3	

SKZ-Cert GmbH
Friedrich-Bergius-Ring 22
97076 Würzburg

Tel.: 0931 4104-310
cert@skz.de
www.skz.de

Wir wünschen ein Angebot auf Basis folgender Daten:

(Bitte machen Sie zu allen aufgeführten Punkten entsprechende Angaben. Bei mehreren Standorten füllen Sie bitte diesen Fragebogen einmal für den Hauptstandort [= Zentrale] sowie jeweils für die Standorte aus.)

Die folgenden Angaben beziehen sich auf den Hauptstandort (=Zentrale)

Die folgenden Angaben beziehen sich auf einen Standort

Firmierung und Anschrift (Firma mit genauer Rechtsform und vollständige Adresse):	
Ansprechpartner Name:	
Funktion im Unternehmen:	
Telefon:	
E-Mail:	
Internet:	
Verpflichtend: Aktueller Handelsregisterauszug oder Gewerbeanmeldung (muss vor der Angebotserstellung vorliegen)	<input type="checkbox"/> liegt bei
Verpflichtend: Aktuelles Organigramm	<input type="checkbox"/> liegt bei
Verpflichtend: Aktuelle Prozesslandschaft	<input type="checkbox"/> liegt bei

Ist Ihr Unternehmen zertifiziert? ja, nach: seit: nein

Umfang der angestrebten Zertifizierung (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015 | <input type="checkbox"/> ISO 50001:2018 | <input type="checkbox"/> IATF 16949* | <input type="checkbox"/> ISO 15378* |
| <input type="checkbox"/> ISO 14001:2015 | <i>mit Zollformular 1449</i> | <input type="checkbox"/> ISO 13485* | <input type="checkbox"/> HACCP |
| <input type="checkbox"/> ISO 45001:2018 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ISO 22000* | <input type="checkbox"/> FW 605 |
| | | <input type="checkbox"/> EN 15593* | <input type="checkbox"/> AVK-Qualitätssiegel |
- andere Managementnorm(en):

*) in Kooperation mit einer anderen akkreditierten Zertifizierungsstelle.

Bei mehreren Normgrundlagen: Wie weit ist der Stand der Integration der Systeme?

nicht integriert teilintegriert voll integriert

→ Bei einer gewünschten Zertifizierung nach **ISO 14001** bitte zusätzlich für jeden Standort die **Umweltrelevanz (FB 201)** ausfüllen.

→ Bei einer gewünschten Zertifizierung nach **ISO 45001** bitte zusätzlich für jeden Standort die **Arbeitssicherheitsrelevanz (FB 203)** ausfüllen.

→ Bei einer gewünschten Zertifizierung nach **ISO 50001** bitte zusätzlich für jeden Standort die **Energierrelevanz (FB 202)** ausfüllen und zusammen mit Ihrer **Energetischen Bewertung** (Liste der Energieträger und Liste der Energieverbrauchenden Anlagen) nach ISO 50001, Abs. 4.4.3 a und b einreichen.

→ Bei einer gewünschten Zertifizierung im Verbundverfahren sog. **Multi-Site** bitte zusätzlich die **Relevanz Multistandortverfahren (FB 208)** ausfüllen.

geplanter Zeitpunkt:	
Für das gesamte Unternehmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zu zertifizierende Standorte/Teilbereiche (Auflistung):	
Benennung von ausgegliederten Prozessen (z.B. Montage oder EDV)	

SKZ-Cert GmbH	Formblatt	Ersteller QMB	Revision 2213
	FB 204 Angebotsfragebogen	Seite 2 / 3	

In welche Branche(n) würden Sie sich einstufen (EAC-Scope/IAF-Branche)?

<input type="checkbox"/> Chemikalien, chemische Produkte und Fasern (12)	<input type="checkbox"/> Rückgewinnung (24)
<input type="checkbox"/> Gummi- und Kunststoffprodukte (14)	<input type="checkbox"/> Baugewerbe (28) (Kunststoffe im Bauwesen, Deponiebau)
<input type="checkbox"/> Metallerzeugung (17/1)	<input type="checkbox"/> Groß- und Einzelhandel (29/1)
<input type="checkbox"/> Herstellung von Metallerzeugnissen, Metallbearbeitung (17/2)	<input type="checkbox"/> Forschung und Entwicklung (34/1) (Ingenieurdienstleistung)
<input type="checkbox"/> Maschinenbau und Ausrüstung (18) (Maschinen für die Kunststoffbe- und -verarbeitung)	<input type="checkbox"/> Andere Dienstleistungen Unternehmen (35)
<input type="checkbox"/> Herstellung von sonstigen Erzeugnissen (23)	Wenn nichts zutreffend, bitte hier Ihre Branche angeben: <input type="checkbox"/>

Prozesse (bitte ankreuzen bzw. auch auflisten):

<input type="checkbox"/> Managementprozess	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Beschaffung	<input type="checkbox"/> Vertrieb
<input type="checkbox"/> Produkt-Entwicklung	<input type="checkbox"/> anwendungstechnische Beratung / Projektierung		
<input type="checkbox"/> Konstruktion	<input type="checkbox"/> Montage	<input type="checkbox"/> Werkzeugbau	
<input type="checkbox"/> Produktion, Dienstleistungen (bitte Verfahren auflisten):			
<input type="checkbox"/> Sonstige Prozesse / Tätigkeiten (bitte auflisten):			

Produkte (bitte ankreuzen bzw. auch auflisten):

Produktspektrum (bitte auflisten):

Fertigen Sie Produkte, die in den gesetzlich geregelten Bereich fallen oder einer Zulassung oder Fremdüberwachung unterliegen? <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche?
--	--------------------------------------

Umfeld (bitte ankreuzen bzw. auch auflisten):

Nutzen Sie für die Einführung Beratungsdienstleistungen? <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wen?
Zu berücksichtigende Besonderheiten/Bemerkungen: (Bsp. geografisch relevante und zu berücksichtigende Punkte bei ausländischen Standorten)	

Anzahl Schichten:

Gesamtmitarbeiterzahl*: *Informieren Sie uns bitte vor Ihrem Audittermin über **Veränderungen Ihrer Mitarbeiterzahlen.**

Vollzeitmitarbeiter:	Teilzeitmitarbeiter:	Aushilfen:	Zeitarbeiter: (Jahresdurchschnitt)
Außendienstmitarbeiter:	Auszubildende:	geringfügig Beschäftigte:	Saisonarbeiter: (Jahresdurchschnitt)
		Heimarbeiter:	Leiharbeiter: (Jahresdurchschnitt)

FTE-Mitarbeiterzahl:

(Ihre ermittelte Vollzeitäquivalenz, falls bekannt)

EnMS-wirksames Personal: (nur auszufüllen bei ISO 50001-Zertifizierung)	Meldepflichtige Unfälle: im Vorjahr. (nur auszufüllen bei ISO 45001-Zertifizierung)
---	---

--	--	--

SKZ-Cert GmbH	Formblatt	Ersteller QMB	Revision 2213
	FB 204 Angebotsfragebogen	Seite 3 / 3	

Ort

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Einstufung und Bewertung für die interne Auftragsbearbeitung des NEU-Zertifizierungsverfahrens:
(Von der Zertifizierungsstelle auszufüllen)

Einstufung/Unternehmensbild

Geltungsbereich, Hauptscope, Nebenscope:

Prozesse, Produkte:

Relevanzen: nicht relevant

Standorte/Entfernungen: nicht relevant

Hinweise für die Kalkulation:

Bewertung

Integrationsgrad: % (Reduzierungsgrad bei Standorten)

Maßnahme - Überprüfung im Stufe 1 Audit erforderlich: ja nein

Maßnahme - nicht relevant

Datum, Unterschrift:
