

KWESTIONARIUSZ PRZEDSIĘBIORCY (wzór)

1. Lokalizacja firmy

(zgodnie z art. 9.1 ust.1 i 2 ustawy z dnia 22 czerwca 2001 r. Dz. U. 67 poz. 679)

Proszę o podanie informacji dotyczących danych o lokalizacji przedsiębiorstwa. Czy całe przedsiębiorstwo jest zlokalizowane w jednym miejscu? Jeśli nie, opisać lokalizację poszczególnych części firmy ze szczególnym uwzględnieniem tych działów, które mają podlegać ocenie. (jeżeli to możliwe proszę załączyć kopię lokalnej mapy).

2. Osoby upoważnione do reprezentowania Przedsiębiorcy w sprawach oceny i kontaktów z ITWL (imiona, nazwiska, stanowiska, adresy, telefony, faxy).

3. Czy przedsiębiorca posiada certyfikowany system zarządzania jakością według norm serii PN-ISO 9000, dokumentu NATO AQAP 2110 lub inny?

Jeżeli tak, proszę o załączenie kopii certyfikatów wraz z załącznikami.

4. Czy istnieją specyficzne przepisy i wynikające z nich wymagania, które przedsiębiorstwo musi spełnić, aby mogło prowadzić działalność gospodarczą w zakresie objętym opiniowaniem ?

Jeśli tak, proszę podać jakie.

5. Tryb pracy przedsiębiorstwa.

Godziny, w których może odbywać się ocena działów objętych procesem oceny.

6. Czy istnieją specjalne wymagania dla zespołu oceniającego pod względem wymagań BHP, wymagań w zakresie ochrony tajemnicy, itp.

7. Inne informacje istotne z punktu widzenia Przedsiębiorcy.

Osoby wypełniające kwestionariusz (nazwiska, funkcje).

Miejscowość i data

Podpisy: