(miejscowość, data)

KWESTIONARIUSZ PRZEDSIĘBIORCY

1. Lokalizacja firmy:

*(zgodnie z art. 16.3 i 4 ustawy z dnia 13 czerwca 2019 r. Dz. U. 2019, poz. 1214)*

*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.*

1. Charakterystyka prowadzonej/planowanej działalności w zakresie koncesji.

*Proszę o podanie syntetycznej informacji dotyczącej np.: produkcji, serwisu, obrotu, … itp.*

1. 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.*

1. **Tryb pracy przedsiębiorstwa.**

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

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

*(np.: ustawa o ochronie informacji niejawnych, ustawa prawo atomowe, inne… )*

*Jeśli tak, proszę podać jakie.*

1. **Czy istnieją specjalne wymagania dla zespołu oceniającego pod względem wymagań wymienionych w pkt 5, BHP, innych?**

*Jeśli tak, proszę podać jakie.*

1. **Inne informacje istotne z punktu widzenia Przedsiębiorcy.**

………………………………………………..

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)*