## בקשה להצעת מחיר לאישור מערכות ניהול

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **אנא החזר/י טופס זה לאגף איכות והסמכה במכון התקנים הישראלי, בצירוף אישור רשם החברות או אישור רשמי אחר לשם הארגון והעתק מכתב ספק מנה"ר (במידה וקיים). המידע ישמר ברשומותינו. רחוב חיים לבנון 42, תל-אביב 6997701, טל' 03-6467832 qsales@sii.org.il/ofir\_as@sii.org.il** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **שם הארגון (בעברית)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **שם הארגון (באנגלית)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מס' ח.פ/עוסק מורשה** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **כתובת הארגון(בעברית)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **כתובת הארגון(באנגלית)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **כתובת לחשבונית (אם שונה)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מספר טלפון** | |  | | | **מספר פקס** | | | |  | | | | | | **אתר אינטרנט של הארגון** | | | | |  | | | | |
| **שם מנכ"ל הארגון** | |  | | | **מספר נייד** | | | |  | | | | | | **דוא"ל** | | | | |  | | | | |
| **איש קשר מול מת"י** | |  | | | **מספר נייד** | | | |  | | | | | | **דוא"ל** | | | | |  | | | | |
| **האם הארגון לקוח של מכון התקנים(סמן)** | | | | |  | | | | | | | | | | **אם כן: מספר לקוח** | | | | |  | | | | |
| **נדרש אישור משרד הביטחון ? (מנה"ר)** | | | | |  | | | | | | | | | | **אם כן: מספר מנה"ר** | | | | |  | | | | |
| **התקן/ים המבוקש/ים** **(**סמן X במשבצת משמאל לתקן/ים המבוקש/ים**)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ISO 9001** |  | **ISO 14001** | | |  | | **ISO 45001** | |  | | | | **ISO 13485** | | | |  | | | **ISO 22000** | | |  | |
| **ISO 27001** |  | **FSSC 22000** | | |  | | **HACCP** | |  | | | | **ISO 50001** | | | |  | | | **ISO 22716** | | |  | |
| **ת"י 9301** |  | **אחר** | | |  | | **אחר** | |  | | | |  | | | | **`** | | |  | | |  | |
| ISO13485,ISO14001, ISO50001, ISO27001, ISO22000, FSSC22000, ISO450001**יש למלא נספח לתקנים אלה:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **תחום פעילות ומידע על הארגון: תהליכים וטכנולוגיות, מוצר, שירות, כפי שיופיע על גבי ההתעדה** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **בעברית:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **באנגלית** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **נא סמן:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | הארגון ממוקם במספר מבנים |  | לארגון אין תכן ופיתוח | |  | צוות העובדים אינו דובר עברית (נדרש מתורגמן) |  | ארגון הינו משרדים בלבד | |  | למוצר דרישות חוק רבות/מחמירות (מזון, תרופות, תעופה) |  | ארגון עם תחום פעילות מצומצם | |  | לארגון תהליכים מורכבים/ תהליכים מיוחדים |  | ארגון בעל תהליכים פשוטים ומעטים, תהליכים שחוזרים על עצמם. | |  | מתקיים מיקור חוץ של תהליכים |  | ארגון בעל הסמכות קודמות | |  | לארגון אתרים זמניים רבים |  | אוטומציה מרובה | |  | מספר עובדים רב המבצעים עבודה דומה/נמצאים מחוץ לארגון **ציין מס' עובדים : \_\_\_\_\_\_** |  | הארגון בעל מוכנות להתעדה בשל אישור הכרה על ידי גורם שלישי | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מספר עובדים כולל בארגון:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **מס' העובדים בכל תחום אם רלוונטי** | | | רכש |  | | תכן/  פיתוח | |  | | ייצור |  | שרות | |  | | אבטחה | |  | ניקיון | |  | אחר | |  |
| **פרוט המשמרות (מס' עובדים, עבודות מתבצעות, פיצול):** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **אתרים נוספים לארגון:** (במידה וקיימים אתרים נוספים נא לצרף מסמך אתרים נפרד) | | | |
| **שם האתר:** | **סוג פעילות:** | **כתובת:** | **מס' עובדים** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **אם לארגונך קיים אישור מגוף התעדה אחר לתקן המבוקש (יש לצרף העתק תעודה ):** | | |
| **שם תקן:** | **שם הגוף המאשר: (כולל USDA ,FDA ,GMP)** | **תוקף האישור:** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **נא פרט במידה שקיימות מגבלות גישה לצוות עורכי המבדק לתחומים הקשורים להתעדה :** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **האם לארגון לוח זמנים צפוי לתהליך האישור** | | | | | | **כן /לא** | | | | | |
| אם כן מהו ? |  | מידי |  | 3 חודשים |  | | 6 חודשים |  | 9 חודשים |  | 12 חודשים |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **האם אתה נעזר ביועץ ?** | כן | לא | | **שם חברת הייעוץ** | |  | **שם היועץ** | | |  | | | **טל:** |  | |
| **שם ממלא הטופס:** | | |  | | | | | **תפקיד** | | |  | | | | |
| **חתימה:** | | |  | | | | | **תאריך** | | |  | | | | |
| **לשימוש המשרד: הבקשה אומתה ע"י:** | | | | |  | | | **בתאריך** |  | | | **מס מת"י** | | |  |

**תודה על פנייתך למכון התקנים הישראלי**