



ANTI-KORRUPCIÓ (ISO 37001) AJÁNLATKÉRŐ NYOMTATVÁNY



KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Kérjük, az alábbi interaktív PDF fájlt mindenekelőtt szíveskedjenek letölteni, lehetőség szerint Adobe Reader/Acrobat alkalmazás segítségével kitölteni, és megküldeni az emt@tanusito.hu email címre. (Az űrlapot nem szükséges sem kinyomtatni, sem aláírni.) Kérjük, az első fejezetet minden esetben töltsék ki, majd ezt követően azokat a szakaszokat, amelyekre ajánlatot szeretnének kérni.

HA EGYNÉL TÖBB CÍMET SZERETNÉNEK A TANÚSÍTVÁNYRA, KÉRJÜK, HOGY
AZ NQA TELEPHELY MELLÉKLETET IS TÖLTSEK KI.

1. Társaság adatai:

Társaság neve (a tanúsítványon)	<input type="text"/>	Cégjegyzékszám:	<input type="text"/>
Székhely címe:	<input type="text"/>		
Tanúsítványon szereplő cím:	<input type="text"/>		
Adószám:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Aláírássra jogosult(ak) neve(i) / beosztása(ik):	<input type="text"/>		
Levelezési cím:	<input type="text"/>		
Kapcsolattartó neve és beosztása:	<input type="text"/>		
Email/Honlap:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>

2. Kérjük, részletezzék a székhelyen dolgozó munkavállalók adatait:

Létszám:

Ha vannak műszakok, hány műszakban és mekkora létszámmal dolgoznak:

Hasonló munkát végzők: (a következők szerint pl.: vezetőség 5 fő, kereskedés 5 fő, marketing 5 fő, pénzügy 5 fő, tervezés & fejlesztés 5 fő, karbantartás 5 fő, kivitelezés 5 fő stb.)

Kérjük, részletezzék a székhelyen végzett tevékenysége(ke)t:

Ha rész munkaidős munkavállalókat vagy szezonális munkavállalókat foglalkoztatnak, kérjük, adják meg a részleteket:

3. Az Önök Társasága

	Igen	Nem		Igen	Nem
Új ügyfél?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kívánják-e kiterjeszteni az alkalmazási területüket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Már NQA ügyfél?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kívánnak-e új rendszert hozzáadni a tanúsításukhoz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transzferáló ügyfél?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kívánnak-e új címet hozzáadni a tanúsításukhoz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Az igényelt alkalmazási terület:

Megjegyzés: Maximum 250 karakter engedélyezett. Az alkalmazási terület tömören megmagyarázza az irányítási rendszer által lefedett célokat és kimeneteket; meg kell határozni, hogy mit csinál a Társaság és azt hogyan végzi. Pl.: Építészeti tervező szolgáltatás nyújtása. Kérjük, ha egyéb (nem angol) nyelven is igényelnek tanúsítványt, a nyelvet és azon a nyelven az alkalmazási területet is adják meg számunkra.

5. Végeznek-e olyan tevékenységet, ami nem a székhelyen/telephely(ek)en történik?

Igen Nem

Ha igen, kérjük, részletezzék (pl.: építés, helyszíni szerelés stb.):

6. Vannak-e kiszervezett vagy alvállalkozásba adott tevékenységeik?

Igen Nem

Ha igen, kérjük, részletezzék (pl.: kivitelezés, tervezés stb.):

7. Társaságuk egyszerű szerkezetű-e lineáris vonalú ügyvezetéssel és kevés döntéshozóval?

Igen Nem

8. Van-e tervezett audit dátum?

9. Tanácsadói segítség:

Igen Nem

Igénybe veszik-e tanácsadó segítségét az irányítási rendszer kialakításához?

Tanácsadó neve, elérhetősége:

10. Honnan hallottak az NQA szolgáltatásáról? (Több is megjelölhető.)

Már NQA ügyfelek vagyunk

Tanácsadó ajánlotta (Kérjük, töltsék ki a 13. kérdést)

NQA honlapjáról

Egy másik szervezet ajánlotta

Keresőprogram (pl.: Google)

Sajtó

ISO FÓRUM

Közösségi média

Egyéb (Kérjük, részletezzék.)



NEVER STOP IMPROVING

Kapcsolat:

EMT Első Magyar Tanúsító Zártkörűen Működő Részvénytársaság

H-2040 Budaörs, Muskátlai utca 3. Telefon: 23-444-275 Fax: 23-444-276

e-mail: emt@tanusito.hu

A SZAKASZ – ISO 37001:2016

1. Kérjük, részletezzék, hogy a szervezet hogyan ruházza át a döntéshozatali jogkört:

2. Kérjük, adják meg azokat a helyszíneket és ágazatokat, amelyekben a szervezet működik vagy várhatóan működni fog:

3. Kérjük, sorolják fel azokat az entitásokat, amelyek felett az Önök szervezete rendelkezik, és részletezzék a kapcsolat jellegét:

4. Kérjük, sorolják fel az Önök szervezete felett ellenőrzést gyakorló entitásokat, és részletezzék a kapcsolat jellegét:

5. Kérjük, részletezzék, hogy az Önök szervezete milyen szintű kapcsolattartást folytat a szabályozó hatóságokkal és köztisztviselőkkel:

ÁTVILÁGÍTÁS

- 1. Az Önök szervezete ellen nyomozás és/vagy büntetőeljárás indult-e az elmúlt 5 évben? Ez magában foglalja a szabályozó hatóságokkal való folyamatos interakciót, amely potenciálisan büntetőeljárás megindításához vezethet.**

Igen Nem

Amennyiben igen, kérjük, részletezzék:

- 2. Tudnak-e bármilyen az Önök szervezetével és tevékenységével kapcsolatos, nyilvánosan közzétett kedvezőtlen sajtóértesülésekről?**

Igen Nem

Amennyiben igen, kérjük, részletezzék:

- 3. Kérjük, erősítsék meg, hogy a kitöltött ajánlatkérő nyomtatvány mellett csatolták az Önök antikorrupcióval kapcsolatos kockázatértékelésüket. Kérjük, vegyék figyelembe, hogy az EMT Zrt. ezt megköveteli, hogy árajánlatot tudjon adni Önöknek a tanúsításra.**

Igen Nem