**Informacija apie užsakomą paslaugą**

**(pildo KLIENTAS)**

Kliento deklaracija: aukščiau pateikta informacija yra mūsų žiniomis teisinga.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Vadybos sistemos (toliau - VS), įdiegtos pagal standartą (-us) (žymėti: „X“) atitikties vertinimo paslauga** | | |
| LST EN ISO 9001:2015 | Kokybės vadybos sistemos. Reikalavimai (ISO 9001:2015) |  |
| LST EN ISO 14001:2015 | Aplinkos apsaugos vadybos sistemos. Reikalavimai ir naudojimo gairės (ISO 14001:2015) |  |
| LST EN ISO 45001:2023 | Darbuotojų sveikatos ir saugos vadybos sistemos. Reikalavimai ir taikymo nurodymai (ISO 45001:2018 |  |
| Kitas standartas: *įvardinti* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Pageidaujama sertifikato kalba (žymėti: „X“)** | |
| Lietuvių kalba |  |
| Anglų kalba |  |
| Kita kalba: *įvardinti* |  |
| Kita kalba: *įvardinti* |  |

**Pastaba:** išduoti sertifikatai yra registruojami tarptautinėje duomenų bazėje <https://www.iafcertsearch.org/>

|  |  |
| --- | --- |
| **3. KLIENTO pageidaujama atitikties vertinimo veiklos sritis (VS taikymo sritis) ir preliminarus jos vertimas į pageidaujamą kalbą.**  *KLIENTO veiklos srities vertimą į pageidaujamą kalbą pateikia KLIENTAS po jos suderinimo su audito vadovu* | *Nurodykite savo įmonės veiklą, kurios atitikties vertinimą atlikti pageidaujate* |
| 3.1. ERVK kodas (arba IAF ar NACE kodas) | *Nurodykite EVRK (arba IAF ar NACE kodą)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Padaliniai** | | | | |
| 4.1. Audituojamų padalinių ir nutolusių objektų adresai | *1-as adresas Administracija* | *2-as adresas*  *Nutolęs padalinys* | *3-as adresas*  *Nutolęs padalinys* |
| 4.2. Padalinio funkcijos | *Valdymas, pardavimai* | *Vykdymas* | *Vykdymas* |
| 4.3. Darbuotojų skaičius | *30* | *20* | *10* |
| 4.4. Tą pačią funkciją atliekančių darbuotojų skaičius[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
| 4.5. Dirbančių vienoje pamainoje *(jei taikoma)* | *30* | *10* | *7* |
| 4.6. Dirbančių ne pilną darbo dieną *(jei taikoma)* | *10* | *-* | *-* |
| 4.7. Dirbančių darbuotojų ne pilną darbo dieną vidutinė darbo trukmė, val. *(jei taikoma)* | *4 val.* | *-* | *-* |
| 4.8. Sezoninių (laikinų) darbuotojų skaičius *(jei taikoma)* |  | *Vasaros laikotarpiu 15* | *Vasaros laikotarpiu 10* |
| 4.9. Pamainų skaičius *(jei taikoma)* ir darbo laikas | *1 pamaina*  *8-17* | *2 pamainos*  *5-13 val ir*  *13-21 val* | *2 pamainos*  *5-13 val ir*  *13-21 val* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.10. *Jei yra padalinių*. Vadybos sistema veikia visoje organizacijoje | Taip |  |
| Ne |  |
| Neaktualu |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Duomenys apie VS** | | | | | |
| 5.1. Įmonės veiklai taikomi specialieji teisiniai reikalavimai | *Nurodykite, kokie Jūsų veiklai vykdyti reikalingi atestatai, licencijos, leidimai, akreditacija, teisės aktai įmonei ir darbuotojams* | | | | |
| 5.2. Paskutinės vadybos vertinamosios analizės (toliau – VVA) data | *Nurodykite, kada atlikote arba ketinate atlikti VVA (g.b. parašyti metai, mėnuo)* | | | | |
| 5.3. Organizacijos procesai (veiklos) ir jų vietos (subrangovai)  *Jei dalį funkcijų atlieka subrangovai (ar kiti juridiniai asmenys) identifikuoti atitinkamus procesus* | *Nurodyti informaciją apie organizacijos veiklas, taip pat veiklas, atliekamas kitų organizacijų patalpose.* | | | | |
| 5.4. VS integravimo lygis (žymėti: „X“)  *Pildyti tik tuo atveju, jei organizacijoje planuojamas daugiau nei vienos VS atitikties vertinimas* | Ar paskirtas vienas asmuo atsakingu už visų vadybos sistemų priežiūrą? | | | |  |
| Ar vadybos sistemos procedūros integruotos? | | | |  |
| Ar vadybos sistemų politikos integruotos? | | | |  |
| Ar atliekami integruoti vidaus auditai? | | | |  |
| Ar vykdomas bendras visų vadybos sistemų planavimas, įskaitant vertinamą analizę? | | | |  |
| Ar vykdomas bendras vadybos sistemų gerinimas (korekciniai veiksmai; matavimas ir nuolatinis tobulinimas) | | | |  |
| 5.5. Darbuotojų saugos ir sveikatos VS  *Pildyti tik tuo atveju, jei organizacijoje planuojamas darbuotojų saugos ir sveikatos VS atitikties vertinimas* | Organizacijos aplinka[[2]](#footnote-2) |  | | | |
| Naudojamos ir susidarančios pavojingos medžiagos[[3]](#footnote-3) |  | | | |
| Organizacijos identifikuoti pavojai ir jų pavojingumo lygis (aukštas, vidutinis, žemas) *(pažymėti „X“)* | Rizikos dydis  Rizikos veiksnys | Aukštas | Vidutinis | Žemas |
| Psichologinis □ |  |  |  |
| Cheminis □ |  |  |  |
| Biologinis □ |  |  |  |
| Fiziologinis □ |  |  |  |
| Mechaninis □ |  |  |  |
| Elektrinis □ |  |  |  |
| Psichosocialinis □ |  |  |  |
| Judėjimu ir energija paremtas □ |  |  |  |
| Ergonomika, kūno padėtis □ |  |  |  |
| Kita *(išvardinti)* |  |  |  |
| Darbuotojų saugos ir sveikatos įsipareigojimai *(taikomi teisiniai reikalavimai)* |  | | | |
| 5.6. VS sistemos diegimo periodas | *Nurodykite VS sistemos diegimo periodą (nuo ...iki)* | | | | |
| 5.7. VS konsultantas (-ai) | *Nurodykite, kokia įmonė, konsultantas jums įdiegė VS sistemą.* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Pageidaujama VS sertifikavimo audito data** | *Nurodykite preliminarią audito datą*  *(g.b. parašyti metai, mėnuo)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Atitikties vertinimas pirminis ar pakartotinis**  *Jei pakartotinis, nurodyti ankstesnės atitikties vertinimo įstaigos pavadinimą* | pirminis atitikties vertinimas  pakartotinis atitikties vertinimas, sertifikavimą atliko *įvardinti* |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Kontaktai** | |
| 8.1. Už VS atsakingas asmuo *(v. pavardė, kontaktinis telefonas ir elektroninis paštas)* | *Nurodykite Jūsų įmonės atstovo pareigas, vardą pavardę, telefoną, el. paštą* |
| 8.2. Buhalterijos kontaktai *(v. pavardė, kontaktinis telefonas ir elektroninis paštas)* | *Nurodykite Jūsų įmonės buhalterio pareigas, vardą pavardę, telefoną, el. paštą* |
| 8.3. Įmonės vadovo kontaktai *(v. pavardė, kontaktinis telefonas ir elektroninis paštas)* | *Nurodykite įmonės vadovo pareigas, vardą pavardę, telefoną, el. paštą* |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Kalba / logotipas** | |
| 9.1. Kokia kalba KLIENTAS parengė savo vadybos sistemos dokumentaciją? | Lietuvių k.  Anglų k. |
| 9.2. Kokia kalba rengiama audito dokumentai (audito planas, audito ataskaita)? | Lietuvių k.  Anglų k. |
| 9.3. Kokia kalba atliekamas auditas? | Lietuvių k.  Anglų k. |
| 9.4. Ar pageidaujate, kad VS dokumentuose (audito ataskaitoje, sertifikate) būtų naudojamas Jūsų organizacijos logotipas?  *Jei logotipo naudojimas yra pageidaujamas, KLIENTAS įsipareigoja pateikti aukštos raiškos logotipą (\*.jpg arba \*.pdf formatu) kartu su VS dokumentais* | Taip  Ne |

**Informacija apie užsakomos paslaugos vertinimą ir vykdymą**

**(pildo SERTIKA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sertifikavimo reikalavimų sampratos tarp SERTIKOS ir kliento skirtumų sprendimo duomenys** | Sertifikavimo veikla paaiškinta | Taip  Ne |
| Į iškilusius klausimus atsakyta | Taip  Ne |
| Visi neaiškumai išspręsti | Taip  Ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nešališkumo grėsmė** | Finansinis ar kitoks spaudimas | Taip  Ne |
| Interesų konfliktas | Taip  Ne |
| Savo darbo vertinimas | Taip  Ne |
| Suinteresuotų šalių dalyvavimas | Taip  Ne |
| Familiarumas | Taip  Ne |
| Kita, *įvardinti* | Taip  Ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Slaptumas ir konfidencialumas** | Ar organizacija tvarko ar apdoroja slaptą ir svarbią informaciją? | Taip  Ne |
| *Jei taip:* ar bus suteikiama prieiga siekiant užtikrinti audito tikslų pasiekimą? | Taip  Ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nuotolinis auditavimas** | Ar esant poreikiui gali būti atliekamas nuotolinis auditas | Taip  Ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Audituojamų padalinių skaičius, kai tinka** | Pirminis / pakartotinis sertifikavimas |  |
| Priežiūros auditas |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ar SERTIKA turi akreditaciją?** | Taip  Ne  Dalinai |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ar paraiška priimama?** | Taip  Ne |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atitikties vertinimo etapo pavadinimas** | **Kaina, EUR be PVM[[4]](#footnote-4)** |
| 202X m. VS Pirminio / Pakartotinio sertifikavimo auditas (rezultatas –audito ataskaita) |  |
| 202X m. VS 1-asis priežiūros auditas (rezultatas –audito ataskaita) |  |
| 202X m. VS 2-asis priežiūros auditas (rezultatas –audito ataskaita) |  |
| Sertifikato (-ų) pakeitimas, tikslinimas ar dublikato išdavimas ar išdavimas daugiau nei trečia kalba *(atsiradus poreikiui)* | 50,00 Eur (penkiasdešimt eurų) |
| Korekcinių veiksmų vertinimas – dokumentacijos vertinimas *(atsiradus poreikiui)* | 350 Eur ( trys šimtai penkiasdešimt eurų) |
| Korekcinių veiksmų vertinimas – papildomas auditas vietoje *(atsiradus poreikiui)* | 550 Eur ( penki šimtai penkiasdešimt eurų) |
| Kitos priežiūros veiklos ir stebėsena po sertifikavimo. Specialieji auditai: iš anksto nepraneštas auditas vietoje, neplaninis ir pan. *(atsiradus poreikiui)* | sutartinė |

|  |  |
| --- | --- |
| **Atlikimo terminai:** | |
| KLIENTAS atsiunčia dokumentuotą informaciją (VS vadovą, procedūras, struktūrinę valdymo schemą, procesų seką ir sąveiką ir pan.) el. paštu: [vs@sertika.lt](mailto:vs@sertika.lt) iki: |  |
| VS Sertifikavimo audito darbų atlikimo terminas iki |  |
| **PASTABA:** Sprendimo priėmimas dėl sertifikato ir /arba sertifikato išdavimas vykdomas tik po VS sertifikavimo / priežiūros audito atlikimo ir KLIENTO atsiskaitymo už šį etapą | |
| **PASTABA:** Priežiūros auditai atliekami ne rečiau kaip po 12 mėnesių po atlikto audito paskutinės dienos. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apmokėjimo terminai** | | |
| Šalys susitaria, kad visa kaina už sertifikavimo paslaugos etapus bus sumokama 100 proc. pagal išankstinę sąskaitą-faktūrą. | | |
| PVM sąskaita faktūra pateikiama vienu iš būdų (žymėti: „X“) | ☐ | Nurodytu elektroniniu paštu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ☐ | [www.esaskaita.eu](http://www.esaskaita.eu) elektronine sistema |
| ☐ | įteikiama tiesiogiai pasirašytinai |

|  |  |
| --- | --- |
| **VYKDYTOJO kontaktai** | |
| Vykdytojo atsakingas asmuo | VSSP padalinio pardavimų vadovė Irma Kulpavičienė [iso@sertika.lt](mailto:iso@sertika.lt) +370 60005550 |
| Vykdytojo buhalterijos kontaktai | UAB „Digrafas“, info@digrafas.lt |
| Vykdytojo kontaktai dėl skundų (apeliacijų) teikimo | Direktorė Ingrida Kusienė, [sertika@sertika.lt](mailto:sertika@sertika.lt), +370 616 89931 |

|  |  |
| --- | --- |
| **VYKDYTOJAS**  UAB „Sertika“  Juridinio asmens kodas 133827738  PVM mokėtojo kodas LT338277314  Registracijos adresas Mituvos g. 2, 50131 Kaunas, Lietuva  Korespondencijos adresas Mituvos g. 2 – 255, 50131 Kaunas, Lietuva  Sąskaitos Nr. LT147300010070414335  Bankas: „Swedbank", AB, Konstitucijos 20A, Vilnius  SWIFT: HABALT22  Telefonas +37061689931  El. paštas: [sertika@sertika.lt//](mailto:sertika@sertika.lt//)  Direktorė Ingrida Kusienė | **KLIENTAS:**  XXXXXXXXXXXXXXX  Juridinio asmens kodas .................  PVM mokėtojo kodas ................  Registruotas buveinės adresas ir adresas korespondencijai ...................  Sąskaitos Nr. ............  Bankas  Banko kodas  Telefonas .............  El. paštas ..............  Direktorius |

1. Pvz. valytojai, vairuotojai, pakuotojai ir t.t. [↑](#footnote-ref-1)
2. informacija, apie aplinką, kuriose yra vykdoma veikla, pvz. statybos objektas, oro uostas ir pan. [↑](#footnote-ref-2)
3. Tame tarpe gali būti žaliavos, cheminės medžiagos, pusgaminiai, gaminiai [↑](#footnote-ref-3)
4. pridėtinės vertės mokestis yra apskaičiuojamas ir taikomas pagal Lietuvos Respublikoje galiojančius teisės aktus, jei auditas atliekamas Lietuvoje, arba tos šalies, kurioje atliekama paslauga [↑](#footnote-ref-4)