

Formulari i aplikimit			
Kodi Nr.: FP.310_8	Versioni: 5	Data Efektive: 6.09.2019	Page 1 of 4

Formulari i aplikimit¹

1. Informacion mbi klientin

<i>Klienti (kompania, personi fizik, etj.):</i>	_____	<i>Tipi i aktivitetit:</i>	
		<input type="checkbox"/> SHPK <input type="checkbox"/> Sh.a <input type="checkbox"/> Person Fizik <input type="checkbox"/> Tjetër: _____	
<i>Adresa e selisë qendrore:</i>	_____	<i>Numri i turneve²:</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<i>Numri i degëve:</i>	_____		<i>Administratori:</i> _____
			<i>Kontakt:</i> _____
<i>Adresa e degëve³:</i>	1. _____	<i>Numri i turneve:</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	2. _____	<i>Numri i turneve:</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
			<i>Tel. / Faks i kompanisë:</i> _____
			<i>Personi i përgjegjës për SM:</i> _____
			<i>Kontakt:</i> _____
<i>Qëllimi i certifikimit⁴:</i>	_____		

1.1 Përshkrim i kompanisë dhe aktivitetit të saj (historiku i krijimit, aksionerët/pronarët, administratori, pjesa e tregut, etj.), plotëso Aneksin 1.1.

2. Shërbimi i kërkuar⁵

Certifikim sipas:

- | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ISO 9001 | <input type="checkbox"/> ISO 22000 | <input type="checkbox"/> OHSAS 18001 | <input type="checkbox"/> ISO 27001 | <input type="checkbox"/> Tjetër: _____ |
| <input type="checkbox"/> ISO 14001 | <input type="checkbox"/> HACCP | <input type="checkbox"/> ISO 45001 | <input type="checkbox"/> ISO 50001 | <input type="checkbox"/> Tjetër: _____ |

2.1 Shërbimet ose produktet pjesë të sistemit të menaxhimit:

<i>Fusha e certifikimit sipas Sistemit EA (ose NACE):</i>	<i>Numri i punonjësve të sistemit nën certifikim:</i>	_____	<i>Produktet ose shërbimet e ofruara për çdo fushë certifikimi:</i>
	<input type="checkbox"/> me kohë të plotë:	_____	
	<i>Nga të cilët:</i>	_____	
	<input type="checkbox"/> Administrativ:	_____	
	<input type="checkbox"/> Prodhim / Realizim Shërbimi:	_____	
	<input type="checkbox"/> Shpërndarës:	_____	
	<input type="checkbox"/> Të tjerë:	_____	
	<i>Numri i punonjësve të sistemit nën certifikim:</i>	_____	<i>Produktet ose shërbimet e ofruara për çdo fushë certifikimi:</i>
	<input type="checkbox"/> me kohë të plotë:	_____	
	<i>Nga të cilët:</i>	_____	
	<input type="checkbox"/> Administrativ:	_____	
	<input type="checkbox"/> Prodhim / Realizim Shërbimi:	_____	
	<input type="checkbox"/> Shpërndarës:	_____	
	<input type="checkbox"/> Të tjerë:	_____	

¹ Ky formular aplikimi duhet të shoqërohet me dokumentet zyrtare të aktivitetit (p.sh.: kopje e NIPT, ekstrakt QKR, etj.). Informacioni i dhënë në këtë formular do të trajtohet në fshehtësi të plotë, sipas procedurave të EQSC. Ju lutemi të kontrolloni saktësinë e të dhënave të paraqitura në formular para dorëzimit të tij pranë EQSC.

² Ju lutem specifikoni numrin e turneve të punës pranë çdo degë të kompanisë suaj. Më shumë se dy zgjedhje mund të jenë të mundura.

³ Ju lutem plotësoni secilin rresht për çdo degë të kompanisë Suaj. Nëse keni më shumë se dy degë, ju lutem bashkëngjisni këtij formulari një përshkrim të adresës së secilës degë si dhe numrin e turneve përkatës.

⁴ Ju lutem përcaktoni saktë se cili është qëllimi për të cilin kërkonti që të certifikoheni. Ky do të jetë përshkrimi që do të vendoset në certifikatën Tuaj.

⁵ Ju lutemi të përshkruani me detaje shërbimin e kërkuar nga EQSC.

Formulari i aplikimit

Kodi Nr.: FP.310_8	Versioni: 5	Data Efektive: 6.09.2019	Page 2 of 4
--------------------	-------------	--------------------------	-------------

- 2.2 Nëse keni nën-kontraktorë, ju lutem listoni në një listë bashkangjitur këtij formulari aplikimi: emrin, adresën, shërbimet/proceset e nën-kontraktuara dhe plotëso Aneksin 1.1 më poshtë.
- 2.3 Nëse keni certifikime apo njohje të mëparshme, ju lutem plotëso Aneksin 1.1 më poshtë.
- 2.4 Jepni informacion mbi Sistemin tuaj të Menaxhimit (SM) (i cili duhet të përfshijë: numrin e Planeve të HACCP dhe Linjave të prodhimit – vetëm për certifikimin ISO 22000; listën e Proceseve të SMC të identifikuara & Objektivat e SM & Treguesit e përcaktuar dhe monitoruar – vetëm për certifikimin ISO 9001; Datat në të cilat janë kryer Auditimet e brendshme dhe Rishikimi i menaxhimit; çdo informacion tjetër që është i nevojshëm). Plotëso Aneksin 1.1 më poshtë.
- 2.5 Nëse keni pasur konsulent për ndërtimin e SM së kompanisë apo ende e përdorni, ju lutem jepni emrin dhe kompaninë: _____.
- 2.6 Kërkojmë nga EQSC:
- Ofertë financiare
 - Takim
 - Vlerësim paraprak të SM
 - Tjetër: _____

3. Deklarimi

Me nënshkrimin dhe paraqitjen e këtij formulari aplikimi, Aplikuesi deklaron se pranon:

- Të gjitha rregullat dhe kërkesat e Sistemit të Certifikimit të EQSC dhe amendimet përkatëse, dhe se do ti zbatojë në tërësinë e tyre.
- Plotësisht se të gjitha auditimet e certifikimit (fillestar, të mbikëqyrjes, ri-certifikimit, etj.), të kryera nga ekipi i auditimit përcaktuar nga EQSC, të zhvillohen në kompaninë time sipas rregullave dhe procedurave të EQSC.
- Që në momentin që certifikimi është dhënë, duhet të plotësoj të gjitha kërkesat dhe rregullat e EQSC për organizimin e auditimit, përdorimin e referencave ndaj certifikimit si dhe kërkesa të tjera të EQSC, për qëllimin e certifikimit të cilin më kanë dhënë.
- Që të mbulojë brenda kohës dhe afatit të duhur, të gjitha shpenzimet e nevojshme të certifikimit të faturuara nga EQSC, brenda afatit kohor të caktuar dhe të pavarur nga rezultati i auditimit dhe vendimit final të certifikimit.
- Jam i informuar si unë dhe personeli përgjegjës, mbi standardet për të cilat kërkojmë certifikim dhe se kompania jonë i përmbush këto standarte.
- Informacioni i dhënë në këtë formë është i plotë, i saktë dhe se ndryshimet që mund të ndodhin do ti njoftohen EQSC menjëherë.

Ky formular aplikimi së bashku me anekset përkatëse duhet të dërgohen:

- Me postë: adresa EQSC, Rr: Sulejman Pasha, Pallati 70/1, Kati 1, Nr.1., 1016 Tiranë, Shqipëri:
- Me e-mail: info@eqsc-cert.com
- Faks: +35542227674

Rishikimi i aplikimit – vetëm për përdorim nga EQSC:

Rishikuar në: / /20 ; Nga: _____

Vlerësuar: Korrekt Jo-korrekt, klienti duhet të paraqesë dokumente shtesë

Nuk pranohet

Rishikuar në: / /20 ; Nga: _____

Vlerësuar: Korrekt Jo-korrekt, klienti duhet të paraqesë dokumente shtesë

Formulari i aplikimit			
Kodi Nr.: FP.310_8	Versioni: 5	Data Efektive: 6.09.2019	Page 3 of 4

Aneksi 1.1⁶

Përshkrimi i kompanisë

Ky aneks duhet të plotësohet dhe të dorëzohet së bashku me formularin e aplikimit. Plotësimi i këtij formulari ka për qëllim të merret informacion paraprak mbi aplikuesin dhe aftësinë e tij për të kontrolluar cilësinë dhe konformitetin e vazhdueshëm të produkteve/shërbimeve të tij në lidhje me kërkesat e standardeve përkatëse.

Ky dokument do të përdoret nga personeli i vlerësimit të EQSC gjatë vizitave paraprake në kompani, si pjesë e vlerësimit fillestar. Kompania mund të përfshijë anekse shtesë, aty ku është e nevojshme, për të zgjeruar informacionin e dhënë. Informacioni i dhënë duhet të lidhet me statusin e plotë të kompanisë dhe sistemit të saj të menaxhimit, aktual në datën e plotësimit të këtij formulari.

Informacioni i marrë në formularin e aplikimit dhe anekset përkatëse, do të përdoret nga EQSC për të vlerësuar aplikimin, në mënyrë që të bëjë të mundur identifikimin e kërkesave të klientit dhe të plotësimit të kërkesave të Sistemit të Certifikimit të EQSC.

Ju lutem jepni informacionin e mëposhtëm për sa i përket:

i.	<i>Kompania</i>
-	Përshkruani historikun e kompanisë suaj, aktivitetin kryesor të saj, strukturën organizative (departamentet kryesore), shërbimet apo produktet që ju i ofroni klientit: Bashkangjitur në: _____
-	Bashkëngjitni këtij formulari aplikimi: dokumentet ligjore që provojnë statusin ligjor të kompanisë (NIPT, QKR, statut, etj.), : Bashkangjitur në: _____
-	Nëse është zbatueshme, paraqisni informacionin përkatës mbi certifikimet e mëparshme (kopje të certifikatave të SM, raportin më të fundit të auditimit): Bashkangjitur në: _____
-	Bashkëngjitni këtij formulari aplikimi: Listën e nën-kontraktorëve (minimumi informacion mbi emrin, adresën dhe përshkrimin mbi shërbimet/proceset e nën-kontraktuara): Bashkangjitur në: _____
-	Nëse keni punonjës që punojnë më turne, ju lutem jepni informacion çfarë procesesh kryhen gjatë turnit: Bashkangjitur në: _____
ii.	<i>Sistemi i menaxhimit (SM)dhe Personeli</i>
-	Sistemi i menaxhimit ka hyrë në fuqi dhe zbatohet që prej: _____
-	Cili/cilët janë personat përgjegjës për sistemin e menaxhimit? _____
-	Vetëm për certifikimin ISO 22000, bashkëngjitni këtij formulari aplikimi: numrin e Planeve të HACCP dhe Linjave të prodhimit –: Bashkangjitur në: _____
-	Vetëm për certifikimin ISO 50001, bashkëngjitni këtij formulari aplikimi, formularin e EQSC “Informacion paraprak për SMEn”. Bashkangjitur në: _____
-	Informacion paraprak për SMS IT (vetëm për ISO 27001) - Bashkangjitur në: _____
-	Informacion paraprak për SMSI - Bashkangjitur në: _____
-	A janë kryer mbledhjet e rishikimit të menaxhimit dhe sa shpesh kryhen? _____
-	A janë kryer auditimet e brendshme dhe sa shpesh kryhen? _____
-	Kush është përgjegjësi për vlerësimin dhe monitorimin e kompetencës së personelit? _____
iii.	<i>Dokumentacioni dhe Regjistrimet</i>
-	Bashkëngjitni këtij formulari aplikimi, nëse janë të zbatueshme: Manualin e Sistemit të Menaxhimit, Politika dhe listën e Procedurave dhe/ose të Proceseve të SM të identifikuara përkatëse: Bashkangjitur në: _____
-	A keni ngritur dhe përdorni Kriteret apo Rregullore teknike. Bashkangjitur në: _____

⁶ Ju lutem plotësoni sipas kërkesave, informacionin përkatës, në zonat gri. Nëse ju duhet të jepni më tepër informacion sesa përmban ky formular, ju lutem vendosni numrin e dokumentit në të cilin do të jepni informacionin shtesë. Në rast se pyetja është e paqartë ju lutem kontaktoni me EQSC për më tepër sqarime. Në rastet kur gjykoni se pyetja nuk është në qëllimin e aktivitetit apo certifikimit tuaj, ju lutem shënoni me Jo relevante, apo me shkurtimin N/R.

Formulari i aplikimit			
Kodi Nr.: FP.310_8	Versioni: 5	Data Efektive: 6.09.2019	Page 4 of 4

Lista e anekseve⁷

Ju lutem listoni të gjitha anekset pjesë të këtij formulari aplikimi:

Nr.	Titulli	Kush?
<input checked="" type="checkbox"/> FP.310_1	Sistemi i tarifave	EQSC
<input checked="" type="checkbox"/> FP.310_9	Termet dhe kushtet e ofrimit të shërbimit	EQSC
<input type="checkbox"/> 1.1	Përshkrimi i kompanisë	Klienti
<input type="checkbox"/> 1.2	Lista e nën-kontraktorëve	Klienti
<input type="checkbox"/> FP.310_8 Aneksi 1.3	Informacion paraprak për SMEn (vetëm për ISO 50001)	Klienti
<input type="checkbox"/> FP.310_8 Aneksi 1.3	Informacion paraprak për SMS IT (vetëm për ISO 27001)	Klienti
<input type="checkbox"/> FP.310_8 Aneksi 1.3	Informacion paraprak për SMSI	Klienti
<input type="checkbox"/>		

⁷ Anekset e paraqitura nga EQSC kanë si qëllim informimin e klientit mbi tarifat e shërbimit dhe kushtet e ofrimit të shërbimit.

Aplikuesi klikon në çdo kutizë, për aneksin që i është bashkangjitur këtij Formulari dhe mundëson që të jenë listuar në këtë tabelë të gjithë anekset që janë pjesë e këtij formulari aplikimi, në momentin e aplikimit pranë EQSC.