ΕΘΝΙΚΟ
ΣΥΣΤΗΜΑ
ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ ΦΟΡΕΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

Παρακαλώ να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Μέρος 1 Φορέας

Επωνυμία του Φορέα ελληνικά και αγγλικά, σύμφωνα με το καταστατικό:
Διακριτικός τίτλος ελληνικά και αγγλικά, σύμφωνα με το καταστατικό:
ΤΥΠΟΣ ΦΟΡΕΑ ΕΛΕΓΧΟΥ :
Διεύθυνση : **Αριθμός τηλεφώνου :** **Αριθμός τηλεομοιοτύπου:** **Δνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:** **ΑΦΜ :** **ΔΟΥ :**
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου για τις επαφές με το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (Ε.ΣΥ.Δ.) :

1.1 Ονοματεπώνυμο και θέση (Διευθυντικό επίπεδο) του ατόμου που έχει εξουσιοδοτηθεί για αυτή την αίτηση

Όνομα : **Επώνυμο :** **Θέση :**

1.2 Επωνυμία και διεύθυνση του μητρικού ή συγγενικού φορέα (**αν διαφέρει** από τα στοιχεία του ανωτέρω πίνακα)

Επωνυμία : **Διεύθυνση :** **Αριθμός τηλεφώνου :** **Αριθμός τηλεομοιοτύπου:**

1.3 Διεύθυνση στην οποία θα σταλεί το τιμολόγιο (**αν διαφέρει** από την διεύθυνση του φορέα στον ανωτέρω πίνακα)

Διεύθυνση : **Αριθμός τηλεφώνου :** **Αριθμός τηλεομοιοτύπου:**

Μέρος 2 Προσωπικό

2.1 Παρακαλούμε να αναφέρετε το ονοματεπώνυμο, τα τεχνικά προσόντα και τις συναφείς εμπειρίες του παρακάτω προσωπικού :

Τεχνικός Υπεύθυνος/Διευθυντής

Ονοματεπώνυμο	
Τεχνικά προσόντα	
Συναφείς εμπειρίες	

Υπεύθυνος για τη διαχείριση του Συστήματος της Ποιότητας του Φορέα

Ονοματεπώνυμο	

Ελεγκτές-Προσωπικό εξουσιοδοτημένο να διενεργεί και να υπογράφει τα Πιστοποιητικά Ελέγχου

Ονοματεπώνυμο	**Δείγμα υπογραφής**	**Τυπικά προσόντα**

Μέρος 3.1 Πεδίο εφαρμογής της αιτούμενης διαπίστευσης για Φορείς Ελέγχου (κατά ISO/IEC 17 020)

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον κάτωθι πίνακα :

Αντικείμενο του Ελέγχου όπως : Προϊόντα, Διεργασίες, Υπηρεσίες, Σχεδιασμός Προϊόντος, Εγκαταστάσεις	**Τύπος του Ελέγχου π.χ. Έλεγχος Εγκαταστάσεων και Προϊόντων εν χρήσει, Εξέταση τύπου, σχεδιασμού, Εξακρίβωση ανά μονάδα κ.λ.π.**	**Κανονιστικές Διατάξεις/ Πρότυπα/ Εσωτερικές Διαδικασίες**

Μέρος 3.2 ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΕΧΟΥΝ ΕΛΕΓΧΘΕΙ

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον κάτωθι πίνακα :

Κανονισμός / Πρότυπο/ Διάταξη	**Επωνυμία της επιχείρησης**	**Δραστηριότητα της επιχείρησης**

Μέρος 4 Σύστημα της Ποιότητας που εφαρμόζεται

Παρακαλούμε να απαντήσετε κάθε ερώτηση, προσθέτοντας παρατηρήσεις, όπου χρειάζεται

Α. Γενικές Απαιτήσεις

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση
1. Ανεξαρτησία, Τύπος Φορέα (Α ή Β ή Γ)			
2. Αναγνώριση και διαχείριση ρίσκων για την Αμεροληψία του Φορέα			
3. Υπάρχει συγγενικός φορέας, στέλεχός σας ή υπεργολάβος σας, οι οποίοι παρέχουν συμβουλευτικές υπηρεσίες;			
4. Τήρηση απαιτήσεων εμπιστευτικότητας			

Β. Δομικές Απαιτήσεις

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση
1. Ο φορέας έχει νομική μορφή			
2. Υπάρχει τεκμηρίωση που περιγράφει τις δραστηριότητες του φορέα			
3. Υπάρχει κάλυψη της ευθύνης του φορέα			
4. Ο φορέας έχει οργάνωση και διοίκηση ικανή για τις δραστηριότητες που εκτελεί			
5. Ο φορέας διαθέτει τεχνικό υπεύθυνο			
6. Ο φορέας διαθέτει περιγραφές θέσεων εργασίας			

Γ. Απαιτήσεις πόρων

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση
1. Ο φορέας έχει καθορίσει απαιτήσεις ικανότητας προσωπικού			
2. Ο φορέας έχει σύστημα επιλογής, εκπαίδευσης, έγκρισης, παρακολούθησης του προσωπικού			
3. Το προσωπικό έχει στη διάθεσή του τεκμηριωμένες οδηγίες σχετικά με τα καθήκοντα και τις ευθύνες του			
4. Ο φορέας έχει εξοπλισμό και εγκαταστάσεις κατάλληλες για το έργο του			
5. Ανατίθεται υπεργολαβικά εργασίες και αν ναι ικανοποιούνται οι σχετικές απαιτήσεις;			

Δ. Απαιτήσεις διεργασιών

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση
1. Ο φορέας έχει συγκεκριμένες οδηγίες, μεθόδους και ροή στις παρεχόμενες υπηρεσίες ελέγχου			
2. Ο φορέας διαθέτει μέθοδο δειγματοληψίας			
3. Ο φορέας χρησιμοποιεί πληροφορίες για το ελεγχόμενο προϊόν προερχόμενες από τρίτο			
4. Ο φορέας διαθέτει μεθοδολογία για ασφαλή παροχή υπηρεσιών			
5. Σημαίνονται μονοσήμαντα τα προς έλεγχο προϊόντα			
6. Τηρείται σχετικό αρχείο ελέγχων			
7. Εκδίδεται πιστοποιητικό ελέγχου και έκθεση ελέγχου			
8. Ο φορέας διαχειρίζεται παράπονα και ενστάσεις			

Ε. Απαιτήσεις συστήματος διαχείρισης

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση
1. Ο φορέας διατηρεί Εγχειρίδιο Ποιότητας και διαδικασίες που περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα στοιχεία			
2. Ο φορέας εφαρμόζει ΣΔΠ κατά ISO 9001			

ΣΤ. Συμμόρφωση προς το Πρότυπο Διαπίστευσης ISO/IEC 17 020 και προς τους Κανονισμούς Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. (ΕΣΥΔ ΚΑΔ)

1. Θεωρείτε ότι ο φορέας σας συμμορφώνεται προς το Πρότυπο Διαπίστευσης ISO/IEC 17 020 και προς τους Κανονισμούς Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. (ΕΣΥΔ ΚΑΔ);

Ναι ☐ Όχι ☐

2. Αν "όχι", σε ποια σημεία δεν συμμορφώνεται και πότε αναμένεται να αρθεί η μη συμμόρφωση;

Σημεία μη συμμόρφωσης	Διόρθωση (ημερομηνία)

Μέρος 5 Άλλες Εγκρίσεις

Παρακαλούμε αναφέρετε με λεπτομέρειες άλλες εγκρίσεις που έχει λάβει ο φορέας σας

Επωνυμία & διεύθυνση του φορέα έγκρισης	Πεδίο εφαρμογής της διαπίστευσης / έγκρισης και αριθμός πιστοποιητικού (αν υπάρχει)	Χρονικό διάστημα ισχύος του πιστοποιητικού διαπίστευσης	
		Έναρξη	Λήξη

Μέρος 6 Δήλωση

1. Ο φορέας απευθύνεται για διαπίστευση στο Ε.ΣΥ.Δ. για το σκοπό που ορίζεται κατωτέρω

- ❑ Αρχική Διαπίστευση
- ❑ Επέκταση του Πεδίου Εφαρμογής της υπάρχουσας Διαπίστευσης

2. Μετά τη διαπίστευση ο φορέας **δεσμεύεται** ότι θα συμμορφώνεται προς τις απαιτήσεις του Ε.ΣΥ.Δ, όπως αυτές αναφέρονται λεπτομερώς στο πρότυπο ISO/IEC 17 020 και στις αντίστοιχες Κατευθυντήριες Οδηγίες της ΕΑ και της ILAC, στους Κανονισμούς Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. (ΕΣΥΔ ΚΑΔ), καθώς και σε κάθε άλλη καθορισμένη από το Ε.ΣΥ.Δ σχετική δημοσίευση.

3. Αποστάλθηκαν σε **ηλεκτρονική μορφή** ή αλλιώς σε φυσική μορφή εις διπλούν
    1. Το Εγχειρίδιο Ποιότητας
    2. Κανονισμοί Ελέγχου
    3. Διαδικασίες Ελέγχου
    4. Τα νομιμοποιητικά έγγραφα και πιστοποιητικά του φορέα (Παράρτημα Α)
    5. Οδικός χάρτης πρόσβασης των εγκαταστάσεων του Φορέα
    6. Ένα Πιστοποιητικό / Έκθεση Ελέγχου (φωτοτυπία), για κάθε τύπο ελέγχου, που έχει εκδώσει ο Φορέας
    7. Τιμοκατάλογος τον υπηρεσιών του Φορέα
    8. Αντίγραφο κατάθεσης των τελών αίτησης
    9. **Υπεύθυνη Δήλωση (Παράρτημα Β)**

4. Ο φορέας κατανοεί και αποδέχεται τον τρόπο λειτουργίας του Συστήματος Διαπίστευσης.

5. Ο φορέας δηλώνει ότι οι πληροφορίες που δίδονται στα έντυπα είναι σωστές.

6. Ο φορέας αποδέχεται τη διενέργεια Προαξιολόγησης* σύμφωνα με τις Διαδικασίες Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. (ΕΣΥΔ Δ.Δ.)

    ΝΑΙ ● ΟΧΙ ●

7. Ο φορέας αναλαμβάνει την πληρωμή στο Ε.ΣΥ.Δ όλων των τελών, σύμφωνα με τον κατάλογο τελών του Ε.ΣΥ.Δ., ανεξάρτητα από το εάν χορηγηθεί ή όχι πιστοποιητικό διαπίστευσης.

*Η προαξιολόγηση των αιτούντων διαπίστευση είναι προαιρετική και διενεργείται πριν από την αξιολόγηση μετά τη σύμφωνη γνώμη του αιτούντος διαπίστευση. Συνιστάται η πραγματοποίηση της προαξιολόγησης για την αποφυγή τυχόν καθυστερήσεων και προβλημάτων κατά την αξιολόγηση.

Επωνυμία του Φορέα :

Διεύθυνση :

Αριθμός τηλεφώνου :

Αριθμός τηλεομοιοτύπου :

Δ/νση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

Υπογραφή (επίπεδο Διευθυντού) Ονοματεπώνυμο :

Ημερομηνία : Θέση :

Νομική μορφή :

ΟΔΗΓΙΕΣ

Η παρούσα έντυπη αίτηση εφαρμόζεται σε φορείς που διενεργούν ελέγχους.

Η διαπίστευση στα ανωτέρω Πεδία Ελέγχου, απαιτεί την συμμόρφωση του Φορέα προς το πρότυπο ISO/IEC 17 020 και παροχή υπηρεσιών σύμφωνα με αυτή, όπως αναλύεται κατωτέρω.

Διαπίστευση σύμφωνα με το ISO/IEC 17 020 σημαίνει ότι ο φορέας διαπιστεύεται για να χορηγεί εκθέσεις και πιστοποιητικά ελέγχου για τα προαναφερθέντα Πεδία Ελέγχου, προς Οδηγίες της ΕΕ, Κανονισμούς, Πρότυπα, Εσωτερικές Διαδικασίες ή άλλα έγγραφα που σχετίζονται ειδικά με απαιτήσεις που πρέπει να ικανοποιούνται από τα ίδια τα προϊόντα. Αυτά θα πρέπει να καθορίζονται στο πεδίο εφαρμογής.

Πριν από την συμπλήρωση του παρόντος εντύπου απαιτείται όπως προηγηθεί ενημέρωση από τα κάτωθι έντυπα :

- Ενημερωτικό έγγραφο του Ε.ΣΥ.Δ. – ΕΣΥΔ ΔΕΝΗΜΕΡ
- Κανονισμοί Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. – ΕΣΥΔ ΚΑΔ
- Διαδικασίες Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. – ΕΣΥΔ ΔΔ
- Διεθνές Πρότυπο προς το οποίο πρέπει να συμμορφώνονται οι διαπιστευμένοι φορείς :
  ISO/IEC 17 020
- Κατευθυντήριες Οδηγίες της ΕΑ/ILAC/Ε.ΣΥ.Δ. για το παραπάνω πρότυπο.
- Κατάλογο τελών της Διαπίστευσης υιοθετηθέντα από το Ε.ΣΥ.Δ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α
ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Α. Για τα αιτούντα Διαπίστευση Ν.Π.Ι.Δ

1. Ενιαίο πιστοποιητικό δικαστικής φερεγγυότητας της εταιρείας από το αρμόδιο Πρωτοδικείο (τελευταίου διμήνου).
2. Αντίγραφο του καταστατικού σύστασης και σε περίπτωση που έχουν γίνει τροποποιήσεις, του κωδικοποιημένου καταστατικού.
3. Πιστοποιητικό από το Γ.Ε.ΜΗ. περί των τροποποιήσεων του καταστατικού (τελευταίου διμήνου).
4. Πιστοποιητικό από το Γ.Ε.ΜΗ περί ισχύουσας εκπροσώπησης (τελευταίου διμήνου).
5. Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας
6. Πιστοποιητικό Φορολογικής Ενημερότητας
7. Σύμβαση για την κάλυψη αστικής ευθύνης για τις παρεχόμενες από αυτό υπηρεσίες και δυνατότητα δικαιολόγησης του ύψους αυτής για όλο το χρονικό διάστημα της διαπίστευσης.

Και επιπλέον:

- για Α.Ε. : Ανακοίνωση από το Γ.Ε.ΜΗ. για την εκλογή των μελών του τελευταίου Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) και των στοιχείων σχετικά με την εκπροσώπηση της εταιρείας.
- για Ο.Ε. και Ε.Ε.: ενιαίο πιστοποιητικό δικαστικής φερεγγυότητας από το αρμόδιο Πρωτοδικείο των ομόρρυθμων εταίρων (τελευταίου διμήνου).

Β. Για τα αιτούντα Διαπίστευση Ν.Π.Δ.Δ

1. ΦΕΚ Σύστασης, Τροποποιήσεις
2. Ορισμός νόμιμου εκπροσώπου (θα προκύπτει από το ΦΕΚ σύστασης ή από σχετικό απόσπασμα πρακτικού Διοικητικού Συμβουλίου)
3. Δήλωση της αρμόδιας προϊσταμένης αρχής για την κάλυψη αστικής ευθύνης για όλο το χρονικό διάστημα της διαπίστευσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[1]:			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης[2]:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ο φορέας αξιολόγησης συμμόρφωσης «……..», τα στελέχη καθώς και οι μέτοχοί του, δεν παρέχουν υπηρεσίες συμβούλου και δεν συσχετίζονται με υπηρεσίες συμβούλου, σχετικά με τα αντικείμενα της αιτούμενης διαπίστευσης του.

Ειδικότερα, ο ως άνω φορέας αξιολόγησης συμμόρφωσης και οποιοδήποτε τμήμα/παράρτημα/θυγατρική οντότητα της ίδιας νομικής οντότητας, δεν περιλαμβάνει στους σκοπούς του καταστατικού του, δεν παρέχει, δεν αναλαμβάνει ούτε προτίθεται να αναλάβει την παροχή και διεκπεραίωση πάσης φύσεως συμβουλευτικών υπηρεσιών, οι οποίες εμπίπτουν στα πεδία διαπίστευσης του και αφορούν τις δραστηριότητές του ως φορέας αξιολόγησης της συμμόρφωσης σύμφωνα με τις απαιτήσεις του αντίστοιχου προτύπου διαπίστευσης.

Ο φορέας αξιολόγησης συμμόρφωσης, τα διευθυντικά του στελέχη και το προσωπικό δεν συμπίπτουν με το σχεδιαστή, κατασκευαστή, προμηθευτή, υπεύθυνο εγκατάστασης, αγοραστή, ιδιοκτήτη, χρήστη ή συντηρητή των προϊόντων που αξιολογούν ούτε με τον εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο των ανωτέρω. [4]

Ημερομηνία: …… 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.