ΕΘΝΙΚΟ
ΣΥΣΤΗΜΑ
ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ ΦΟΡΕΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, ΔΙΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Παρακαλώ να δακτυλογραφήσετε ή να γράψετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

Μέρος 1 Φορέας

Επωνυμία Φορέα :
Διεύθυνση : **Αριθμός τηλεφώνου :** **Αριθμός τηλεομοιοτύπου:** **Δ/νση 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 πίνακα 1.0)

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

1.3 Διεύθυνση στην οποία θα σταλεί το τιμολόγιο (αν διαφέρει από την διεύθυνση του φορέα στον πίνακα 1.0)

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

Μέρος 2 Προσωπικό

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

2.1 Υπεύθυνος (οι) απόφασης Πιστοποίησης (§ 7.6.2 και 7.6.3)

Ονοματεπώνυμο (α) και δείγμα (τα) υπογραφής:	
Τεχνικά προσόντα (αντίστοιχα)	
Συναφείς εμπειρίες	

2.2 Υπεύθυνος για τη διαχείριση του Συστήματος της Ποιότητας του Φορέα (§ 5.1.3b και 8.2.3)

Ονοματεπώνυμο	
Τεχνικά προσόντα	
Συναφείς εμπειρίες	

2.3 Μηχανισμός Διασφάλισης Αμεροληψίας (§ 5.2.1 και 5.2.2)

Ονοματεπώνυμα	
Τεχνικά προσόντα (αντίστοιχα)	
Φορείς εκπροσώπησης	

Μέρος 3.1 Πεδίο εφαρμογής της αιτούμενης διαπίστευσης για Φορείς Πιστοποίησης Προϊόντων, Διεργασιών και Υπηρεσιών (κατά ΕΛΟΤ ΕΝ ISO/IEC 17 065:2012)

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον κάτωθι πίνακα :

Αντικείμενο Πιστοποίησης (προϊόν, διεργασία ή υπηρεσία)	**Τύπος Πιστοποίησης***	**Πρότυπα / Κανονιστικά Έγγραφα / Εσωτερικές Διαδικασίες**

*** όπως προβλέπεται στο σχήμα πιστοποίησης, παράγραφος 3.9 του ΕΛΟΤ ΕΝ ISO/IEC 17 065:2012**

Μέρος 3.2 Κατάλογος πιστοποιηθεισών επιχειρήσεων

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον κάτωθι πίνακα* :

Πρότυπο / Κανονιστικό Έγγραφο	**Επωνυμία της επιχείρησης**	**Δραστηριότητα της επιχείρησης**

* Εάν ο χώρος αυτός δεν επαρκεί, είναι δυνατόν να χρησιμοποιηθεί και άλλος πίνακας της αυτής μορφής.

Μέρος 4 Σύστημα της Ποιότητας που εφαρμόζεται

Παρακαλούμε να απαντήσετε κάθε ερώτηση, προσθέτοντας παρατηρήσεις, όπου χρειάζεται

Α. Γενικές και Δομικές Απαιτήσεις

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση / Παρατηρήσεις
1. Ο φορέας έχει νομική μορφή ;			
2. Συνάπτει ο φορέας νομικά εκτελεστές συμφωνίες με τους πελάτες του για την παροχή υπηρεσιών πιστοποίησης και τι απαιτήσεις συμμόρφωσης περιλαμβάνουν αυτές ;			
3. Υπάρχουν και εφαρμόζονται κανόνες χρήσης αδειών, πιστοποιητικών και σημάτων συμμόρφωσης από τους πελάτες του φορέα ;			
4. Αναγνώριση και διαχείριση ρίσκων για την αμεροληψία του φορέα, σε σχέση και με δραστηριότητες που ασκούν άλλα τμήματα της ίδιας νομικής οντότητας, οντότητες των οποίων ο φορέας έχει τον οργανωτικό έλεγχο και ξεχωριστές νομικές οντότητες με τις οποίες ο φορέας διατηρεί σχέση			
5. Υπάρχει συγγενικός φορέας, στέλεχός σας ή υπεργολάβος σας, οι οποίοι παρέχουν συμβουλευτικές υπηρεσίες ;			
6. Υπάρχει οικονομική ευρωστία στο φορέα να στηρίξει την πιστοποίηση και την κάλυψη αστικής ευθύνης ;			
7. Διασφαλίζει ο φορέας μη διακριτική μεταχείριση των πελατών του ;			
8. Τηρούνται οι απαιτήσεις εμπιστευτικότητας και ασφάλειας της πληροφορίας ;			
9. Υπάρχουν όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες δημόσια διαθέσιμες; Με ποιο ακριβώς τρόπο ;			
10. Το Σύστημα Ποιότητας περιλαμβάνει αναφορές που δείχνουν : ✓ την οργανωτική δομή του φορέα ✓ την ανάληψη βασικών ευθυνών του φορέα ✓ την τεκμηριωμένη δομή και λειτουργία μηχανισμού διασφάλισης της αμεροληψίας			

Β. Απαιτήσεις πόρων

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση / Παρατηρήσεις

1. Ο φορέας έχει καθορίσει κριτήρια / απαιτήσεις ικανότητας προσωπικού ;			
2. Ο φορέας έχει σύστημα επιλογής, εκπαίδευσης, έγκρισης, παρακολούθησης του προσωπικού ;			
3. Ο φορέας διατηρεί αρχεία του προσωπικού που συμμετέχει στη διεργασία πιστοποίησης, με όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες ;			
4. Ο φορέας δεσμεύει το προσωπικό σχετικά με θέματα εμπιστευτικότητας, ανεξαρτησίας και πιθανής σύγκρουσης συμφερόντων ;			
5. Όταν κάποια εργασία διενεργείται με ιδίους πόρους ή ανατίθεται υπεργολαβικά, παρακολουθείται η ικανοποίηση των σχετικών απαιτήσεων ;			

Γ. Απαιτήσεις διεργασίας πιστοποίησης

	Ναι	Όχι	Αναφορά σε αντίστοιχη Τεκμηρίωση / Παρατηρήσεις

1. Χρησιμοποιεί ο φορέας σχήμα πιστοποίησης για τις δραστηριότητές του ; Εφαρμόζει πρότυπα / κανονιστικά έγγραφα για τη διενέργεια αξιολόγησης ως προς τις απαιτήσεις του σχήματος ;			
2. Υπάρχει πρόβλεψη για τις πληροφορίες που πρέπει να περιλαμβάνει η αίτηση του πελάτη ; Υπάρχει διεργασία ανασκόπησης της αίτησης ;			
3. Υπάρχει σχεδιασμός των δραστηριοτήτων αξιολόγησης ως προς τις απαιτήσεις του σχήματος πιστοποίησης ;			
4. Οι αποφάσεις ανήκουν στο φορέα και λαμβάνονται από ικανό άτομο / ομάδα ατόμων που εργάζεται για ή διατηρεί συμβατική σχέση με το φορέα ή οντότητα της οποίας ο φορέας έχει τον οργανωτικό έλεγχο;			
5. Ο φορέας παρέχει στον πελάτη τεκμηρίωση πιστοποίησης που ικανοποιεί τις απαιτήσεις ; Ποια ακριβώς μορφή χρησιμοποιεί ;			
6. Υπάρχει πληροφορία για τα προϊόντα που έχει πιστοποιήσει ο φορέας ; Είναι δημόσια διαθέσιμη / διαθέσιμη κατόπιν αιτήματος ;			
7. Περιλαμβάνει το σχήμα πιστοποίησης απαιτήσεις επιτήρησης ;			
8. Γνωστοποιούνται / παρακολουθούνται / αξιολογούνται από το φορέα αλλαγές που επηρεάζουν τη χορηγηθείσα πιστοποίηση ;			
9. Υπάρχουν τεκμηριωμένες διαδικασίες για την αναστολή ή την ανάκληση των αδειών, των πιστοποιητικών ή των σημάτων συμμόρφωσης που έχουν χορηγηθεί ;			
10. Υπάρχουν αρχεία στα οποία τηρούνται πληροφορίες συναφείς με τις ασκούμενες δραστηριότητες πιστοποίησης ή επιτήρησης ;			
11. Υπάρχουν διαδικασίες για την εξέταση των υποβαλλομένων παραπόνων και ενστάσεων ;			

Δ. Απαιτήσεις συστήματος διαχείρισης

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

Ε. Συμμόρφωση ως προς το Πρότυπο Διαπίστευσης ISO / IEC 17 065 και προς τους Κανονισμούς Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. (ΕΣΥΔ ΚΑΔ)

1. Θεωρείτε ότι ο φορέας σας συμμορφώνεται προς το Πρότυπο Διαπίστευσης ISO / IEC 17 065 και προς τους Κανονισμούς Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. (ΕΣΥΔ ΚΑΔ);

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

2. Αν "ΟΧΙ", 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

Ονομασία & διεύθυνση του φορέα έγκρισης	Πεδίο εφαρμογής της διαπίστευσης / έγκρισης και αριθμός πιστοποιητικού (αν υπάρχει)	Χρονικό διάστημα ισχύος της διαπίστευσης / έγκρισης	
		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 συμφωνεί να συμμορφώνεται προς τις απαιτήσεις του Ε.ΣΥ.Δ., όπως αυτές αναφέρονται λεπτομερώς στο Πρότυπο ISO/IEC 17 065 και στις αντίστοιχες Κατευθυντήριες Οδηγίες της ΕΑ και του IAF, στους Κανονισμούς Διαπίστευσης του Ε.ΣΥ.Δ. (ΕΣΥΔ ΚΑΔ) καθώς και σε κάθε άλλη καθορισμένη από το Ε.ΣΥ.Δ σχετική δημοσίευση.

3. Απεστάλησαν σε **ηλεκτρονική μορφή** ή αλλιώς σε φυσική μορφή εις διπλούν
    1. Το Εγχειρίδιο Ποιότητας
    2. Κανονισμοί Πιστοποίησης
    3. Διαδικασίες Πιστοποίησης ..... (αριθμός υποβληθέντων εγγράφων)
    4. Νομιμοποιητικά έγγραφα και πιστοποιητικά του φορέα (Παράρτημα Α)
    5. Οδικός χάρτης πρόσβασης των εγκαταστάσεων του Φορέα
    6. Ένα Πιστοποιητικό για κάθε τύπο πιστοποίησης που έχει εκδώσει ο Φορέας
    7. Τιμοκατάλογος των 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 ΔΔ) 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 :
Νομική μορφή:
Υπογραφή (επίπεδο διευθυντού) Ονοματεπώνυμο :

Ημερομηνία : Θέση :

ΟΔΗΓΙΕΣ

Η παρούσα έντυπη αίτηση εφαρμόζεται για φορείς που ασχολούνται με πιστοποίηση προϊόντων, διεργασιών και υπηρεσιών.

Η διαπίστευση των ανωτέρω φορέων απαιτεί συμμόρφωση προς το πρότυπο ISO/IEC 17 065 και αποδεικνύει ότι ο φορέας είναι ικανός να χορηγεί πιστοποιητικά συμμόρφωσης προϊόντων, διεργασιών ή υπηρεσιών ως προς Οδηγίες της Ε.Ε., Κανονισμούς, Πρότυπα, Εσωτερικές Διαδικασίες ή άλλα έγγραφα σε τομείς της διαπιστευμένης δραστηριότητάς του. Αυτά θα πρέπει να καθορίζονται στο πεδίο εφαρμογής.

Πριν από την συμπλήρωση του παρόντος εντύπου παρακαλούμε 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 17 065
- Κατευθυντήριες οδηγίες ΕΑ/IAF/Ε.ΣΥ.Δ. για τα παραπάνω πρότυπα
- 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.