

SVG-Fragenkatalog zur Angebotsabgabe



Dieser Fragenkatalog ist Bestandteil eines Zulassungsverfahrens durch die SVG Zertifizierungsdienst GmbH (SVG ZERT) und ist durch den Auftraggeber auszufüllen. Die hier gemachten Angaben dienen ausschließlich einem Audit durch die SVG ZERT und werden nur hierfür verwendet. Er ist Eigentum der SVG ZERT und darf ausschließlich für interne Zwecke kopiert und Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Die SVG ZERT versichert, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

1. Allgemeine Angaben

Name und Anschrift des Antragstellers/Unternehmens, ggf. Stempel:

Kontaktperson: (verbindliche Angaben*)

Name/ Vorname*		Tel.*	
Stellung im Unternehmen		Tel. 24h*	
Internet*		Fax	
Email*			
USt-ID- Nummer*			Oder sonstige behördliche Registriernummer / GüKG

Achtung: Ohne eine USt-Id-Nummer können wir die Gebührenrechnung der GMP+ nicht steuerfrei stellen und müssen diese zzgl. MwSt. berechnen!

Filialen / Niederlassungen, welche zertifiziert werden sollen:

Bitte für jeden Standort Gewerbeanmeldung oder Auszug HR beilegen

Name / Ort / Land		

Bemerkungen (ggf.):

Konzernzugehörigkeit / Systempartner / Kooperation / sonstiges:

Personal (nur im Bereich GMP tätig und/oder relevant!) in FTE*

Mitarbeiter	Anzahl Hauptsitz	Anzahl NL	NL	NL	NL	NL	NL
kfm. Angestellte							
Fahrer							
Lager							
Werkstatt							
Andere:							

*Full Time Equivalent, abgekürzt FTE, ist eine Kennzahl zur Mitarbeiterplanung. Ein FTE entspricht der Arbeitszeit eines Vollzeitangestellten.

2. Zertifizierungsantrag

Die Zertifizierung wird beantragt für folgende Anwendungsbereiche:

(X) Bitte auswählen / Anzahl der zu lagernden Produkte angeben

	GMP Straßentransport <i>aktuelle Ausgabe</i>	GMP Befrachtung <i>aktuelle Ausgabe</i>	
	GMP Lagerung / Umschlag) - <i>aktuelle Ausgabe</i>	Anzahl Produkte Lagerung:	

Haben Sie bereits ein Zertifikat erhalten?

	Nein		Ja (Datum, Gesellschaft, Reg.-Nummer)	
--	------	--	--	--

3. Angaben zum Stand des Managementsystems

Ist ein Organisationsplan des gesamten Unternehmens vorhanden? <i>(Wenn vorhanden bitte beilegen)</i>	
Wann wurde / wird das Managementsystem eingeführt?	
Internes Audit durchgeführt (Datum)?	
Management Review (Bewertung) durchgeführt?	

Wir bestätigen hiermit, dass diese Fragenliste sachkundig und von der hierzu beauftragten Person ausgefüllt wurde:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift