**Бриф на услуги добровольной сертификации**

*Пожалуйста, подробно заполните бриф. Эта информация необходима, чтобы оценить стоимость работ и подготовить договор на проведение добровольной сертификации клининговых услуг.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Вопросы** | **Ваши ответы** |
| Реквизиты организации |  |
| Цель проведения добровольной сертификации:- соответствие международному стандарту ISO 9001 (ГОСТ Р ИСО 9001-2015);- соответствие отраслевым ГОСТам в клининге (перечислить)- наличие сертификата для участия в тендерах |  |
| Есть ли у Вашей компании уже сертификаты на соответствие ГОСТ Р? |  |
| Какой результат Вы желаете получить от сертификации? |  |
| Действует или действовала ли ранее в вашей компании система менеджмента качества? |  |
| Кратко опишите Ваши услуги |  |
| Контактные лица от вашей компании (ФИО, почта, телефон) |  |
| Какой бюджет Вы готовы выделить на проведение сертификации? |  |
| Требуется ли вам внедрение СМК в компании или достаточно выданных рекомендаций? |  |
| Ваши пожелания в свободной форме |  |