

BRSM

E-mail: info@brsmena.com

QUESTIONNAIRE FOR QUOTATION

 -"Adding-Value-Assessment"®

Completing the form will provide us with necessary information to submit a quote for your consideration:

Organization / Social Entity (Legal) Name :	
نام شرکت:	
Physical Address (main office / base of operations):	
آدرس:	
Number of Employees: تعداد پرسنل موثر بر کیفیت سازمان	Shift: شیفت کاری
Physical Address (main office / base of operations):	
آدرس سایتهای دیگر:	
Number of Employees: تعداد پرسنل موثر بر کیفیت سازمان	Shift: شیفت کاری
Number of Locations requesting certification-registration: تعداد سایتهای مورد درخواست برای گواهی سیستم مدیریت کیفیت	
Tel/Fax: تلفن/فکس	
E-mail: ایمیل	
URL (if organization has a published web site): وب سایت	
Management Representative:	
نماینده مدیریت:	
Management system consultant:	
نام مشاور سیستم مدیریت:	

® Adding-Value-Assessment is our seal-mark commitment in providing not only conformance assessments to the management scheme being pursued, such as to adding-value to the organization's management system.

BRSM

E-mail: info@brsmena.com

QUESTIONNAIRE FOR QUOTATION

Primary Business / Activity / Services:	Nace Code: <BRSM Team to complete>
دامنه فعالیت:	

Management System Registration <double click the applicable small block that follows>:

<input type="checkbox"/> ISO 9001 (Version):	<input type="checkbox"/> ISO 14001 (Version):	<input type="checkbox"/> ISO 13485 (Version):
<input type="checkbox"/> OSHMS OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2005	<input type="checkbox"/> HACCP
<input type="checkbox"/> ISO 50001:2011	<input type="checkbox"/> ISO/TS 29001:2010	<input type="checkbox"/> ISO 29990:2010
<input type="checkbox"/> ISO 27001:2013	<input type="checkbox"/> ISO 10668:2010	Others:
State scheme, regulatory or legal: سازمان نظارتی و مرجع تنظیم مقررات		
Regulatory Licenses: مجوزهای قانونی اخذ شده		

Please indicate by marking the functions that fall within the scope of the activities of your organization or entity, scope of Registration:

لطفا اطلاعات تخصصی جدول ذیل را با توجه به فرایندهای سازمان و نوع محصولات مشخص کنید :

Information regarding Processes – Activities /products	Tick	Location
Design, Development, Formulation طراحی	<input type="checkbox"/>	
After sale services خدمات پس از فروش	<input type="checkbox"/>	
Purchasing / Procurement / Acquisitions خرید	<input type="checkbox"/>	
Installation and maintenance at client's site نصب	<input type="checkbox"/>	
Packaging, Labeling, Handling and Shipping بسته بندی	<input type="checkbox"/>	
Delivery of Product / Service تحویل محصول	<input type="checkbox"/>	
Outsource activities: فعالیت های برون سپاری شده		

QUESTIONNAIRE FOR QUOTATION

Only relates and applies to MEDICAL DEVICES:		Tick	Location
فقط مربوط به سیستم تجهیزات پزشکی			
Sterile activities (for Medical Devices only)	فرایند استریل	<input type="checkbox"/>	
Implantable Medical Devices(for Medical Devices only)	محصول کاشتنی	<input type="checkbox"/>	
SKD: <input type="checkbox"/> - CKD: <input type="checkbox"/> - OEM: <input type="checkbox"/> - OBL: <input type="checkbox"/>			
classification: I: <input type="checkbox"/> - IIa: <input type="checkbox"/> - IIb: <input type="checkbox"/> - III: <input type="checkbox"/>			
For medical devices technical file has approved local regulatory : Yes <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>			
تکنیکال فایل توسط اداره کل مورد تایید قرار گرفته است			

Only relates and applies to EMS and EngMS:		Tick	Location
فقط مربوط به سیستم مدیریت زیست محیطی و انرژی			
air emissions	انتشار گرد/ دود در هوا	<input type="checkbox"/>	
release of effluents	انتشارفاضلاب مستقیماً به محیط زیست	<input type="checkbox"/>	
solid waste	دورریز جامد	<input type="checkbox"/>	
use of power / energy	مصرف چشم گیر انرژی	<input type="checkbox"/>	
water consumption	مصرف چشم گیر آب	<input type="checkbox"/>	
storm water discharge	خروج پساب	<input type="checkbox"/>	
storage tanks containing chemicals	منبع نگهداری و ذخیره مواد شیمیایی	<input type="checkbox"/>	
underground storage tank	منبع ذخیره زیر زمین	<input type="checkbox"/>	
Others (please specify):			

- Has the Management System / Managerial Protocol has been implemented?
<double click small block? Yes No
آیا سیستم مدیریت کیفیت در شرکت شما استقرار یافته است؟
- If the answer to three (3) above is assertive (yes), how long has the implementation taken effect?
در صورت پاسخ مثبت به سوال بالا ، مدت اجرای سیستم مدیریت؟
- When are you planning to initiate the Certification – Registration Assessment protocol, (month/year) (this is to identify and coordinate Phase I and Phase II)?
تاریخ مورد نظر برای انجام ممیزی مرحله یک و دو؟
- Does the organization carry certification (or accreditation) to a management scheme (or product mark) other than the one herein requesting?

BRSM

E-mail: info@brsmena.com

QUESTIONNAIRE FOR QUOTATION

آیا سازمان گواهی دیگری به غیر از موارد درخواست شده دارد؟

5. Is the organization currently certified-registered to the requesting management system, previous year version? (If assertive, please indicate your current Certification Body or branch of the Certification Body refer to Registrar) :

آیا سازمان قبلا برای سیستمهای مورد تقاضا گواهی دارد، در صورت پاسخ مثبت نام شرکت گواهی دهنده و سیستم های ممیزی شده:

Form Completed By (name):

مشخصات تکمیل کننده فرم :

Date:

END of QUESTIONNAIRE

**THANK YOU FOR COMPLETING the QUESTIONNAIRE and CONSIDERING
BRSM**