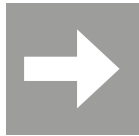




IRÁNYÍTÁSI RENDSZER AJÁNLATKÉRŐ NYOMTATVÁNY



KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

Kérjük, az alábbi interaktív PDF fájlt mindenekelőtt szíveskedjenek letölteni, lehetőség szerint Adobe Reader/Acrobat alkalmazás segítségével kitölteni, és megküldeni az emt@tanusito.hu email címre. (Az űrlapot nem szükséges sem kinyomtatni, sem aláírni.) Kérjük, az első fejezetet minden esetben töltsék ki, majd ezt követően azokat a szakaszokat, amelyekre ajánlatot szeretnének kérni.

HA EGYNÉL TÖBB CÍMET SZERETNÉNEK A TANÚSÍTVÁNYRA, KÉRJÜK, HOGY
AZ NQA TELEPHELY MELLÉKLETET IS TÖLTSEK KI.

1. Társaság adatai:

Társaság neve (a tanúsítványon)		Cégjegyzékszám:	
Székhely címe:			
Tanúsítványon szereplő cím:			
Adószám:		Telefon:	
Aláírássra jogosult(ak) neve(i) / beosztása(ik):			
Levelezési cím:			
Kapcsolattartó neve és beosztása:			
Email/Honlap:		Mobil:	

2. Melyik irányítási rendszer szabvány szerinti tanúsítást szeretnék megszerezni? (Kérjük, pipálják ki a megfelelőt.)

ISO 9001:2015 (Minőség) Kérjük, töltsék ki az A részt.	☐	ISO 14001:2015 (Környezetközpontú) Kérjük, töltsék ki a B részt.	☐	ISO 45001:2018 (MEB) Kérjük, töltsék ki a C részt.	☐
ISO 50001:2018 (Energia) Kérjük, töltsék ki a D részt.	☐	ISO 13485:2016 (Orvostechikai eszköz.) Kérjük, töltsék ki az E részt.	☐	ISO/IEC 27001:2022 (Információbiztonság) Kérjük, töltsék ki az F részt.	☐
ISO/IEC 27701 (Adatvédelmi információ) Kérjük, töltsék ki az F részt.	☐	Felhívjuk figyelmüket, hogy ennek a tanúsításnak a megszerzéséhez ISO/IEC 27001:2022 tanúsításra van szükség. Ha már rendelkeznek egy másik tanúsító testület általi ISO/IEC 27001:2022 tanúsítvánnyal, kérjük, jelentkezzenek azon tanúsítás NQA-hoz történő transzferálására.		ISO 55001:2014 (Vagyongazdálkodás) Kérjük, töltsék ki az G részt.	☐

3. Integrált irányítási rendszerek

Az irányítási rendszerük integrálva van-e más szabványokkal és milyen mértékben?

Igen, teljesen	Igen, részben	Nem
☐	☐	☐

4. Kérjük, részletezzék a székhelyen dolgozó munkavállalók adatait:

Létszám:

Ha vannak műszakok, hány műszakban és mekkora létszámmal dolgoznak:

Hasonló munkát végzők: (a következők szerint pl.: vezetőség 5 fő, kereskedés 5 fő, marketing 5 fő, pénzügy 5 fő, tervezés & fejlesztés 5 fő, karbantartás 5 fő, kivitelezés 5 fő stb.)

Ha egynél több címet szeretnének a tanúsítványra, kérjük, hogy az NQA Telephely mellékletet is töltsék ki.

Ha részmunkaidős munkavállalókat vagy szezonális munkavállalókat foglalkoztatnak, kérjük, adják meg a részleteket:

5. Az Önök Társasága

	Igen	Nem		Igen	Nem
Új ügyfél?	☐	☐	Kívánják-e kiterjeszteni az alkalmazási területüket?	☐	☐
Már NQA ügyfél?	☐	☐	Kívánnak-e új rendszert hozzáadni a tanúsításukhoz?	☐	☐
Transzferáló ügyfél?	☐	☐	Kívánnak-e új címet hozzáadni a tanúsításukhoz?	☐	☐

6. Az igényelt alkalmazási terület:

Megjegyzés: Maximum 250 karakter engedélyezett. Az alkalmazási terület tömören megmagyarázza az irányítási rendszer által lefedett célokat és kimeneteket; meg kell határozni, hogy mit csinál a Társaság és azt hogyan végzi. Pl.: Építészeti tervező szolgáltatás nyújtása.
Kérjük, ha egyéb (nem angol) nyelven is igényelnek tanúsítványt, a nyelvet és azon a nyelven az alkalmazási területet is adják meg számunkra.

7. Végeznek-e olyan tevékenységet, ami nem a székhelyen/telephely(ek)en történik?

Igen	Nem
☐	☐

Ha igen, kérjük, részletezzék (pl.: építés, helyszíni szerelés stb.):

8. Vannak-e kiszervezett vagy alvállalkozásba adott tevékenységeik?

Igen	Nem
☐	☐

Ha igen, kérjük, részletezzék (pl.: kivitelezés, tervezés stb.):

9. Társaságuk egyszerű szerkezetű-e lineáris vonalú ügyvezetéssel és kevés döntéshozóval?

Igen Nem

☐☐

10. Az audit tervezett nyelve:

11. Van-e tervezett audit dátum?

12. Milyen státuszban van jelenleg a rendszerük?

Tájékozódás ☐ Bevezetés ☐ Működő ☐ Már tanúsított ☐

13. Tanácsadói segítség:

Igen Nem

Igénybe veszik-e tanácsadó segítségét az irányítási rendszer kialakításához?

☐☐

Tanácsadó neve, elérhetősége:

14. Honnan hallottak az NQA szolgáltatásáról? (Több is megjelölhető.)

Már NQA ügyfelek vagyunk	☐	Tanácsadó ajánlotta (Kérjük, töltsék ki a 13. kérdést)	☐
NQA honlapjáról	☐	Egy másik szervezet ajánlotta	☐
Keresőprogram (pl.: Google)	☐	Sajtó	☐
ISO FÓRUM	☐	Közösségi média	☐

Egyéb (Kérjük, részletezzék.)

Kérjük, ellenőrizték, hogy ennek az űrlapnak a következő szakaszai is kitöltésre kerültek (igény szerint).
KÉRJÜK, KATTINTSON AZ ALÁBBIakra, HOGY KÖZVETLENÜL A RELEVÁNS SZAKASZHOZ LÉPJEN.

A - ISO 9001:2015 (Minőség)

B - ISO 14001:2015 (Környezetközpontú)

C - ISO 45001:2018 (Munkahelyi egészségvédelem)

D - ISO 50001:2018 (Energia)

E - ISO 13485:2016 (Orvostechikai eszközök)

F - ISO/IEC 27001:2022 (Információbiztonság)

F - ISO/IEC 27701 (Adatvédelmi információ)

G - ISO 55001:2014 (Vagyon)



NEVER STOP IMPROVING

Kapcsolat:

EMT Első Magyar Tanúsító Zártkörűen Működő Részvénytársaság

H-2040 Budaörs, Muskátlai utca 3. Telefon: 23-444-275 Fax: 23-444-276

e-mail: emt@tanusito.hu

A SZAKASZ - ISO 9001:2015

KÉRJÜK, TÖLTSEK KI AZ ALÁBBI SZAKASZT, HA EZEN SZABVÁNY SZERINTI TANÚSÍTÁST IGÉNYELNEK.

1. Vállalnak-e termék vagy szolgáltatás tervezési tevékenységet?

Igen Nem

☐ ☐

Ha igen, kérjük, adják meg a tervezési tevékenységben dolgozó munkavállalók létszámát:

B SZAKASZ - ISO 14001:2015

KÉRJÜK, TÖLTSEK KI AZ ALÁBBI SZAKASZT, HA EZEN SZABVÁNY SZERINTI TANÚSÍTÁST IGÉNYELNEK.

Kérjük, töltsék ki az alábbi kérdéseket, figyelembe véve az ÖSSZES, tanúsítás alá tartozó címet.

1. Vannak-e bármelyik hatóságtól származó engedély/regisztráció köteles

műveleteik? (Pl.: környezetvédelmi engedély, veszélyes hulladék termelői regisztráció, kivonási engedély, bejegyzett hulladék vagy elvezetési mentesség stb.)

Igen Nem

☐ ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék (beleértve az engedély / regisztrációs számokat):

2. Víz/szennyvíz kibocsátás:

Termelnek-e bármilyen ipari szennyvizet (háztartási szennyvíz vagy felszíni víz kivételével)?

Gyakran

☐

Néha

☐

Soha

☐

3. Hulladék:

Termelnek-e bármilyen veszélyes / különleges / orvosi hulladékot?

Gyakran

☐

Néha

☐

Soha

☐

4. Zaj és zavaró tényezők:

Kaptak-e panaszt zaj vagy egyéb zavaró tényezők tekintetében (füst, por, stb.) a telephelyükre vonatkozóan?

Gyakran

☐

Néha

☐

Soha

☐

Ha igen, kérjük, részletezzék, melyik telephelyre vonatkozóan:

5. Események / büntető eljárások:

Történt-e a szervezetnél valaha olyan környezeti esemény, amely magas kármentesítési költségekkel vagy a jogszabályok megsértésével járt?

Igen Nem

☐ ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék:

6. A következő helyspecifikus kérdések relevánsak-e a Társaságra vonatkozóan?

Vannak-e felszíni vizek (folyók, tavak, patakok stb.) vagy fúrt kutak a telephely határain belül vagy annak közelében?

Igen

☐

Nem

☐

A telephely jelentős felszín alatti vizekre (pl.: kis/nagy víztározó)

Igen

☐

Nem

☐

Van-e a telephelyen műemlék (I. osztály, II. osztály*, II. osztály) vagy régészeti lelőhely (sírdomb, sírhalom stb.)?

Igen

☐

Nem

☐

Szomszédos-e bármilyen kijelölt természetvédelmi területtel? (Pl.: Nemzeti Park, különleges természeti helyek stb.)

Igen

☐

Nem

☐

Van-e a telephelyen egyéb kérdéses tényező?

Igen

☐

Nem

☐

Van-e jelenleg a telephelyen földszennyezésre utaló bizonyíték, ami kármentesítést igényel?

Igen

☐

Nem

☐

Ha a fenti kérdések közül bármelyikre igennel válaszoltak, kérjük, részletezzék:

C SZAKASZ - ISO 45001:2018

KÉRJÜK, TÖLTSEK KI AZ ALÁBBI SZAKASZT, HA EZEN SZABVÁNY SZERINTI TANÚSÍTÁST IGÉNYELNEK.

1. Kérjük, részletezzék a tevékenységeikkel járó veszélyek természetét:

Veszélyek	Kérjük pipálják ki	Kérjük, hogy részletezzék, hogy melyik folyamatukhoz tartozik a veszély:
Munkavégzés azbeszttel	☐	
Munkavégzés robbanóanyagokkal	☐	
Munkavégzés gyúlékony anyagokkal és azok tárolása	☐	
Veszélyes anyagok szállítása	☐	
Ipari merülés	☐	
Szélsőséges hőmérsékletű anyagokkal végzett munka	☐	
Veszélyes állatokkal végzett munka	☐	
Víz közelében végzett munka (fulladásveszély)	☐	
Gázzal végzett munka	☐	
Ionizáló (radioaktív) sugárzással végzett munka	☐	
Emelő berendezésekkel végzett munka és emelő szerkezetek	☐	
Biológiai veszély mellett végzett munka	☐	
Mozgó járművek közelében végzett munka	☐	
Ételkészítés harmadikfél részére	☐	
Sűrített levegőben végzett munka	☐	
Magasban végzett munka	☐	
Zárt helyen végzett munka	☐	
Nagynyomású rendszerekkel végzett munka	☐	
Ólom és nehézfém használata munka közben	☐	
Füstben, gázban, porban végzett munka	☐	
Kémiai veszély mellett végzett munka	☐	
Munkaeszközök használata (PUWER)	☐	

2. Kérjük, adják meg a folyamatokhoz kapcsolódó fő veszélyes anyagokat, és adják meg a részleteit:

3. Radioaktív és veszélyes anyagok:

Tartanak-e, használnak-e vagy gyűjtenek-e radioaktív anyagokat?

Igen ☐ Nem ☐

Kezelnek-e, termelnek-e, használnak-e vagy tárolnak-e nagy mennyiségben veszélyes anyagokat

Igen ☐ Nem ☐

(akár mérgező, oxidáló, robbanó, gyúlékony stb.)?

Ha a fenti kérdések közül bármelyikre igennel válaszoltak, kérjük, részletezzék:

4. Előfordulnak-e civilek a szervezet telephelyein? Pl.: kórházban a betegek, látogatók

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék, melyik telephelyen:

5. Kérjük, részletezzék a munkavégzéshez kapcsolódó jogi szabályozásokat, útmutatókat:

(Pl.: Építőipari tervezés és irányítás szabályozása, Súlyos baleseti veszély ellenőrzése stb.)

6. Kérjük, röviden ismertessék, mely szabályozó szervekkel, hatóságokkal áll kapcsolatban a Társaság:

7. Az elmúlt 5 évben történt-e olyan eset, mely büntetőeljárást / biztosítási igény teljesítését / végrehajtást vont maga után?

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék:

8. Kérjük, ismertessék az elmúlt 12 hónapban történt baleseteket, betegségeket, veszélyes eseteket:

Jelentendő sérülések száma:	halálos		Súlyos		7 napon túl gyógyuló	
Jelentendő vészhelyzetek száma:		Jelentendő balesetek száma, mely külsőket is érintett:				
Jelentendő betegségek száma:						
Jelentendő sérülések száma:						

Megjegyzés: Az információk biztosítása az ajánlatadáshoz szükséges. Áránlat kiadása előtt megkereshetjük Önöket a témával kapcsolatban.

9. Van-e olyan személyzet, aki nem tartozik bele az alkalmazott személyi létszámba (pl.: vállalkozók / alvállalkozók), aki munkát vagy munkával kapcsolatos tevékenységeket végez a szervezet MEBIR rendszerének ellenőrzése vagy befolyása alatt?

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, hány fő?

D SZAKASZ - ISO 50001:2018

**KÉRJÜK, TÖLTSEK KI AZ ALÁBBI SZAKASZT, HA EZEN SZABVÁNY SZERINTI TANÚSÍTÁST IGÉNYELNEK.
EZ AZ ŰRLAP CSAK A SZÉKHELYRE VONATKOZIK, HA EGYNÉL TÖBB CÍMET SZERETNÉNEK A
TANÚSÍTVÁNYRA, KÉRJÜK, HOGY AZ NQA TELEPHELY MELLÉKLETET IS TÖLTSEK KI.**

EnIR hatékonyságát befolyásoló személyek száma:

EnIR hatékonyságát befolyásoló személyek pozíciója:

Éves energiafogyasztás (Terajoule):

Kérjük, sorrendben sorolják fel az energiaforrásaikat:

Kérjük, sorrendben sorolják fel a jelentős
energiafelhasználási területeiket:

Telephelyre vonatkozó energia jogszabályok:

E SZAKASZ - ISO 13485:2016

KÉRJÜK, TÖLTSEK KI AZ ALÁBBI SZAKASZT, HA EZEN SZABVÁNY SZERINTI TANÚSÍTÁST IGÉNYELNEK.

1. Mi az Önök terméke?

2. Mi a termékük tervezett felhasználása?

3. Vállalnak-e termék vagy szolgáltatás tervezési tevékenységet?

Igen ☐ Nem ☐

4. Steril a termékük?

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék a sterilizáció módszerét:

Mikor/hogyan hajtották végre a sterilizálást?

☐

A gyártás során

☐

Kiszervezéssel

☐

Végfelhasználói sterilizálás

Sterilizációs módszerek

Etilén-oxid gáz (pl.: etilén-oxid-sterilizálás):

Nedves hő (pl.: nyomás alatti gőzsterilizátor):

Aszeptikus feldolgozás (pl.: sterilizálás forralással; fertőtlenítéssel; ózonfertőtlenítéssel):

Sugársterilizálás (pl.: gamma, röntgen, elektronnyaláb):

A fentiekől eltérő sterilizálási módszer:

Kérjük,
pipálják ki

☐☐☐☐☐

Kérjük, részletezzék

5. Használnak-e szoftvert a termékben?

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék a szoftvert:

Független orvosi szoftverként?

Igen ☐ Nem ☐

A kész orvostechnikai eszköz részeként?

Igen ☐ Nem ☐

A kész orvostechnikai eszköz beágyazott részeként?

Igen ☐ Nem ☐

6. H Az előző évben történt-e olyan eset, mely büntetőeljárást/biztosítási igény teljesítését/végrehajtást vont maga után?

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék:

7. Az Önök terméke/szolgáltatása egy orvostechnikai eszköz része vagy szolgáltatása?*

* Ha **igen**, kérjük, töltsék ki az alábbi kérdéseket; ha **nem**, kérjük folytassák a 8. kérdéssel.

A termék egy majdnem kész és összeszerelt orvostechnikai eszköz? (azaz orvosi célú felhasználásra szánják, és csak csomagolásra és/vagy címkézésre van szüksége)?

Igen ☐ Nem ☐

A terméket orvostechnikai eszköz alkatrészének/részének szánják?

Igen ☐ Nem ☐

Kötött-e szerződést a szervezet olyan tevékenységek elvégzésére, amelyeket az orvostechnikai eszközökről szóló rendelet szabályoz (pl.: újracímkézés, egyéb orvostechnikai eszközök újragyártása)?

Igen ☐ Nem ☐

A kapcsolódó orvostechnikai eszközök támogatására szolgál-e a termék (nyersanyagok, alkatrészek, részek, részegységek, karbantartási szolgáltatások vagy egyéb szolgáltatások)?

Igen ☐ Nem ☐

Tartalmaz-e a termék az ügyfélszervezet vagy egy beszállító által kifejlesztett szoftvert?

Igen ☐ Nem ☐

Steril-e a szállított termék?

Igen ☐ Nem ☐

Igen ☐ Nem ☐

8. Kérjük, az alábbiakban sorolják fel a tanúsítás alkalmazási területéhez kapcsolódó jogi kötelezettségeket:

9. Kérjük, sorolják fel az ISO 13485 azon követelményeit, amelyeket Önök az irányítási rendszerük alkalmazási területére vonatkozóan nem tartanak alkalmazhatónak:

Fejezet száma	Indoklás

10. Szervezeti és folyamat összetétel:

Széles termékválasztéka és / vagy összetettsége van-e a Társaságnak az orvostechnikai eszközökről?

Igen ☐ Nem ☐

Használ-e a Társaság beszállítókat olyan folyamatok vagy alkatrészek szállítására, amelyek kritikus fontosságúak az orvostechnikai eszköz funkciója és/vagy a felhasználó vagy a késztermék biztonsága szempontjából?

Igen ☐ Nem ☐

Telepít-e a Társaság termékeket az ügyfél telephelyén?

Igen ☐ Nem ☐

Gyenge-e a Társaság jogszabályi megfelelése?

Igen ☐ Nem ☐

Több műszakban/gyártósoron végzi-e a Társaság a tevékenységét?

Igen ☐ Nem ☐

Van-e a Társaságnak nem-termelési/gyártó tevékenysége (mint pl.: eszközök kereskedése, szállítása, karbantartása)?

Igen ☐ Nem ☐

Csökkenti-e a Társaság a legutóbbi audit óta a termelési tartományt?

Igen ☐ Nem ☐

Ha a fenti kérdések közül bármelyikre igennel válaszoltak, kérjük, részletezzék:

F SZAKASZ- ISO/IEC 27001:2022

KÉRJÜK, TÖLTSEK KI AZ ALÁBBI SZAKASZT, HA EZEN SZABVÁNY SZERINTI TANÚSÍTÁST IGÉNYELNEK.

1. Kérjük, adják meg a szervezetük Alkalmazhatósági Nyilatkozatának verzió számát és kiadási dátumát:

2. Van-e olyan szabvány, előírás vagy jogszabály, amely(ek)nek az Önök Társasága meg kell feleljen?

Jogi (pl. adatvédelem, számítógépes visszaélés stb.)

vagy Szabályozó (pl. PCI DSS, Információszabályozás AFS megfelelés IG SoC):

3. Kérjük, erősítsék meg az IT kialakítás módszerét:

100%-ban a helyszínen (beleértve a biztonsági mentéseket is)

☐

Helyszínen, SaaS (szoftver, mint szolgáltatás) üzleti funkciókkal (Office365, Xero stb.)

☐

Fizikai infrastruktúra, de többségében IaaS (infrastruktúra, mint szolgáltatás), PaaS (platform, mint szolgáltatás), illetve SaaS (szoftver, mint szolgáltatás)

☐

Nincs fizikai infrastruktúra - teljes mértékben felhőalapú

☐

4. Kérjük, erősítsék meg a fizikai folyamatokat végző munkatársaik százalékos arányát a számítógépes/informatikai alapú folyamatokat ellátókkal szemben:

80/20

☐

50/50

☐

20/80

☐

0/100

☐

5. Kérjük, erősítsék meg, hogy a személyzet hány százaléka dolgozik az irodában és hány százaléka irodán kívül, beleértve a terepen és otthon dolgozókat:

100/0

☐

80/20

☐

50/50

☐

20/80

☐

0/100

☐

6. Kérjük, erősítsék meg a munkavégzés helyének típusát:

Több bérliővel rendelkező (közös használat)

☐

Kizárólagos használat

☐

Ideiglenes irodahelyiség (We Work stb.)

☐

Otthoni munkavégzés

☐

7. IBIR Kockázati szint és Komplexitási tényező - Kérjük, válasszák ki az alábbi lehetőségek közül azt, amelyik a leginkább érinti az Önök szervezetét:

A biztonsági követelmények összetettsége:

☐

Csak kevés érzékeny vagy bizalmas információ

☐

Magasabb rendelkezésre állási követelmények vagy néhány érzékeny vagy bizalmas információ.

☐

Nagyobb mennyiségű érzékeny vagy bizalmas információ.

A kritikus fontosságú vagyonelemek száma:

☐

Kevés kritikus vagyonelem

☐

Néhány kritikus vagyonelem

☐

Számos kritikus vagyonelem

A folyamatok és szolgáltatások száma:

☐

1 fő üzleti folyamat

☐

2-3 egyszerű üzleti folyamat

☐

Több mint 2 bonyolult üzleti folyamat

Az alkalmazási területbe tartozó üzleti tevékenység(ek) típusa(i):		
☐ Alacsony üzleti kockázat szabályozási követelmények nélkül	☐ Magas szintű szabályozási követelmények	☐ Magas kockázatú, korlátozott szabályozási követelményekkel járó üzleti tevékenység

Az IBIR korábban bizonyított teljesítménye:		
☐ Nemrégiben tanúsított	☐ Legutóbbi felügyeleti audit	☐ Nincs tanúsítva

A felhasznált technológia kiterjedése és sokfélesége:		
☐ Alacsony diverzitású, erősen standardizált környezet	☐ Egységesített, de különböző informatikai platformok stb.	☐ Nagyfokú sokféleség vagy komplexitás

A kihelyezett/ harmadik féllel kötött megállapodások mértéke:		
☐ Nincs kihelyezett folyamat és kicsi a beszállítóktól való függés	☐ Több részben kezelt kihelyezett megállapodások	☐ Nagyfokú függés a kihelyezett folyamatoktól vagy beszállítóktól

Az információs rendszer fejlesztésének mértéke:		
☐ Nincs saját, házon belüli fejlesztés	☐ Szabványosított, testreszabható szoftver némi fejlesztéssel	☐ Széles körű szoftverfejlesztés

Telephelyek száma és a katasztrófa helyreállítási (KH) helyszínek száma:		
☐ Alacsony rendelkezésre állási követelmény és legfeljebb 1 KH helyszín	☐ Mérsékelt rendelkezésre állási követelmények és legfeljebb 1 KH helyszín	☐ Magas rendelkezésre állási követelmények és több mint 1 KH helyszín
(A katasztrófa utáni helyreállítási helyszín egy olyan hely, ahová a vállalat ideiglenesen átköltözhet egy biztonsági rés vagy természeti katasztrófa után.)		

Az intézkedések száma és összetettsége:		
☐ A szokásosnál kevesebb intézkedés	☐ Szokásos mennyiségű intézkedés	☐ A szokásosnál több intézkedés

Változások a legutóbbi audit óta:		
☐ Nem volt változás	☐ Volt egy kis változás	☐ Sok változás volt

Ha volt változás annak típusa:		
☐ Nem volt változás. Nem alkalmazható	☐ Felső vezető, kapcsolattartó változás	☐ Cégnév változás
☐ Címváltozás	☐ Alkalmazási terület változás	☐ Alkalmazhatósági Nyilatkozat (SoA) változás
☐ Szabványváltás	☐ Létszámváltozás	

8. Üzleti és szervezeti tényezők (az informatikán kívül) - Kérjük, válasszák ki az alábbi lehetőségek közül azt, amelyik a leginkább érinti az Önök szervezetét:

A biztonsági követelmények összetettsége:					
☐	A szervezet nem kritikus üzleti ágazatokban és nem szabályozott ágazatokban működik	☐	A szervezetnek kritikus üzleti ágazat(ok)ban van(nak) ügyfele(i)	☐	A szervezet kritikus üzleti ágazat(ok)ban működik

A kritikus fontosságú vagyonelemek száma:					
☐	Sztenderd folyamatok sztenderd feladatokkal; kevés termék vagy szolgáltatás	☐	Sztenderd, de nem ismétlődő folyamatok nagyszámú termékkel vagy szolgáltatással	☐	Nincs bevezetett irányítási rendszer

A folyamatok és szolgáltatások száma:					
☐	Jól kialakított IBIR	☐	Bevezették az irányítási rendszer néhány elemét	☐	Nincs bevezetett irányítási rendszer

9. Az informatikai környezethez kapcsolódó tényezők - Kérjük, válasszák ki az alábbi lehetőségek közül azt, amelyik a leginkább érinti az Önök szervezetét:

Az informatikai infrastruktúra összetettsége:					
☐	Kevés vagy erősen szabványosított IT platform stb.	☐	Több IT platform stb.	☐	Számos különböző IT platform stb.

Kihelyezett külső erőforrásoktól és beszállítóktól való függés mértéke (beleértve a felhőszolgáltatást is):					
☐	Nincs kihelyezett folyamat és kicsi a beszállítóktól való függés	☐	Több részben kezelt kihelyezett megállapodások	☐	Nagyfokú függés a kihelyezett folyamatoktól vagy beszállítóktól

Információs rendszer fejlesztése:					
☐	Nincs saját, házon belüli fejlesztés	☐	Szabványosított, testreszabható szoftver némi fejlesztéssel	☐	Széles körű szoftverfejlesztés

ISO/IEC 27701

1. Kérjük, részletezzék a Társaságra vonatkozó adatvédelmi jogszabályokat (pl. GDPR)

2. Jelenleg vagy valaha vizsgálat alatt áll(t)-e a Társaság; adatvédelmi szerv szabott-e ki bírságot a Társaságra?

Igen

☐

Nem

☐

Ha igen, kérjük, részletezzék:

3. Kérjük, erősítse meg, hogy a Társaság adatfeldolgozó, adatkezelő vagy mindkettő-e:

Adatfeldolgozó

☐

Adatkezelő

☐

Mindkettő

☐

G SZAKASZ - ISO 55001:2014

KÉRJÜK, TÖLTSEK KI AZ ALÁBBI SZAKASZT, HA EZEN SZABVÁNY SZERINTI TANÚSÍTÁST IGÉNYELNEK. HA TÖBB TELEPHELYŰ ÜGYFÉLRŐL VAN SZÓ, KÉRJÜK, RÉSZLETEZZÉK KÜLÖN LAPON AZ EGYES TELEPHELYEKRE VONATKOZÓ ESZKÖZCSOPORTOKAT, HACSAK EZEK NEM EGYSÉGESEK AZ ÖSSZES TELEPHELYEN.

1. Kérjük, részletezze a vagyongazdálkodási rendszer által lefedett üzleti tevékenységeket:

2. Kérjük, sorolják fel az eszközcsoportjaik különböző kategóriáit: (kérjük, használjanak új űrlapot, ha szükséges)

	Eszközcsoport neve:	Eszközcsoport leírása:	Társaság eszköze?	Ügyfél eszköze?
Pl.:	Járműflotta	Tehergépjárművek a járműflottában	☐	☐
1			☐	☐
2			☐	☐
3			☐	☐
4			☐	☐
5			☐	☐

3. Kérjük, válasszák ki a legmegfelelőbb leírást, amely alkalmazható az Önök VGR alkalmazási területéhez:

Az eszközállomány az eszközök összetett hálózati rendszere. Ez egy nagyon egymástól kölcsönösen függő rendszer.

☐

Az eszközállomány összetett, de elkülönített, részben egymástól függő rendszerekkel.

☐

Az eszközállomány elkülönített helyen található, független funkcionális rendszerekkel.

☐

4. Kérjük, válasszák ki a legmegfelelőbb leírást, amely alkalmazható az üzleti vagyonának kritikus fontosságához a VGR rendszerének alkalmazási területén belül:

Nagy hatással van az eszköz meghibásodása az üzletre és az érintettek.

☐

Közepes hatással van az eszköz meghibásodása az üzletre és az érintettek.

☐

Alacsony hatással van az eszköz meghibásodása az üzletre és az érintettek.

☐

5. Vannak-e jelentős üzleti folytonosság és beszerzési lánc kockázataik?

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék:

6. Vannak-e követelményeik a vagyongazdálkodással összefüggő pénzügyi és nem pénzügyi információk nyilvántartására, kockázat kezelésre, változáskezelésre, kiszervezett folyamatok összetettségére stb.?

Igen ☐ Nem ☐

Ha igen, kérjük, részletezzék: