|  |
| --- |
| Informacija apie užsakomą paslaugą, pildo KLIENTAS:*Kliento deklaracija: aukščiau pateikta informacija yra mūsų žiniomis teisinga.* |
| 1. Vadybos sistemos (toliau - VS), įdiegtos pagal standartą (-us) (žymėti: „X“) atitikties vertinimo paslauga | 2. Sertifikato kalba (žymėti: „X“) |
| LST EN ISO 22000:2005  |  | Lietuvių kalba |  |
| LST EN ISO 22000:2018  |  | Anglų kalba |  |
| Kitas standartas: |  | Kita kalba:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. KLIENTO pageidaujama atitikties vertinimo veiklos sritis (VS taikymo sritis) ir preliminarus jos vertimas į pageidaujamą kalbą. *KLIENTO veiklos srities vertimą į pageidaujamą kalbą pateikia KLIENTAS po jos suderinimo su audito vadovu* | *Nurodykite savo įmonės veiklą, kurios atitikties vertinimą atlikti pageidaujate* |
| 3.1. ERVK kodas (arba NACE kodas) | *Nurodykite EVRK (arba NACE kodą)* |
| 3.2 Maisto grandinės kategorijos(subkategoriją žymėti „X“): |
| **Klasteris**  | **Kategorija** | **Subkategorija** |
| **Žemės ūkis** | **A** | Gyvulininkystė | AI | Gyvulininkystė dėl mėsos/pieno/kiaušinių/medaus |  |
| AII | Žuvies ir jūros gėrybių auginimas |  |
| **B** | Augalininkystė | BI | Augalininkystė (išskyrus grūdus ir ankštinius augalus) |  |
| BII | Grūdų ir ankštinių augalų auginimas |  |
| **Maisto ir pašarų perdirbimas** | **C** | Maisto gamyba | CI | Greitai gendančių gyvūninės kilmės produktų gamyba |  |
| CII | Greitai gendančių augalinės kilmės produktų gamyba |  |
| CIII | Greitai gendančių gyvūninės ir augalinės kilmės produktų gamyba (mišrūs produktai) |  |
| CIV | Stabilių produktų gamyba |  |
| **D** | Pašarų gyvūnams gamyba | DI | Pašarų gamyba |  |
| DII | Naminių gyvūnų maisto (pašarų) gamyba |  |
| **Viešasis maitinimas** | **E** | Viešasis maitinimas |  |
| **Mažmeninė prekyba, transportavimas ir saugojimas** | **F** | Platinimas | FI | Mažmeninė/didmeninė prekyba |  |
| FII | Tarpininkavimo / mainų paslaugos |  |
| **G** | Transportavimo ir sandėliavimo paslaugos | GI | Greitai gendančių maisto produktų ir pašarų transportavimo ir sandėliavimo paslaugos |  |
| GII | Stabilių maisto produktų ir pašarų transportavimo ir sandėliavimo paslaugos |  |
| **Pagalbinės paslaugos** | **H** | Paslaugos |  |
| **I** | Maisto produktų pakavimo paslaugos arba pakavimo medžiagos |  |
| **J** | Įrangos gamyba |  |
| **Biocheminių medžiagų gamyba** | **K** | (Bio)cheminių junginių produktai |  |

|  |
| --- |
| 4. Padaliniai  |
| 4.1. Audituojamų padalinių ir nutolusių objektų adresai | *1-as adresas Administracija* | *2-as adresas**Nutolęs padalinys* | *3-as adresas**Nutolęs padalinys* |
| 4.2. Padalinio funkcijos | *Valdymas, pardavimai* | *Vykdymas* | *Vykdymas* |
| 4.3. Darbuotojų skaičius | *30* | *20* | *10* |
| 4.4. Tą pačią funkciją atliekančių darbuotojų skaičius *(pvz. valytojai, vairuotojai, pakuotojai ir t.t.)* |  |  |  |
| 4.5. Dirbančių vienoje pamainoje *(jei taikoma)* | *30* | *10* | *7* |
| 4.6. Dirbančių ne pilną darbo dieną *(jei taikoma)* | *10* | *-* | *-* |
| 4.7. Dirbančių darbuotojų ne pilną darbo dieną vidutinė darbo trukmė, val. *(jei taikoma)* | *4 val.* | *-* | *-* |
| 4.8. Sezoninių (laikinų) darbuotojų skaičius *(jei taikoma)* |  | *Vasaros laikotarpiu 15* | *Vasaros laikotarpiu 10* |
| 4.9. Pamainų skaičius *(jei taikoma)* ir darbo laikas | *1 pamaina**8-17* | *2 pamainos**5-13 val ir* *13-21 val* | *2 pamainos**5-13 val ir* *13-21 val* |

|  |
| --- |
| 5. Duomenys apie VS |
| 5.1. Įmonės veiklai taikomi specialieji teisiniai reikalavimai  | *Nurodykite, kokie Jūsų veiklai vykdyti reikalingi atestatai, licencijos, leidimai, akreditacija, teisės aktai įmonei ir darbuotojams*  |
| 5.2. Paskutinė vadybos vertinamoji analizė (toliau – VVA) atlikta  | *Nurodykite, kada atlikote arba ketinate atlikti VVA (g.b. parašyti metai, mėnuo)* |
| 5.3. Organizacijos procesai (veiklos) ir jų vietos (subrangovai)*Jei dalį funkcijų atlieka subrangovai (ar kiti juridiniai asmenys) identifikuoti atitinkamus procesus* | *Nurodyti informaciją apie organizacijos veiklas, taip pat veiklas, atliekamas kitų organizacijų patalpose.* |
| 5.4. Organizacijos teritorija ir aplinka (įmonės padėtis, kaimynystė, patalpų skaičius, privažiavimo keliai). | *Pridėti planą, kuriame nurodyta visa informacija.* |  |
| 5.4. VS integravimo lygis (žymėti: „X“)*Pildyti tik tuo atveju, jei organizacijoje planuojamas daugiau nei vienos VS atitikties vertinimas* | Ar paskirtas vienas asmuo atsakingu už visų vadybos sistemų priežiūrą? |  |
| Ar vadybos sistemos procedūros integruotos? |  |
| Ar vadybos sistemų politikos integruotos? |  |
| Ar atliekami integruoti vidaus auditai?  |  |
| Ar vykdomas bendras visų vadybos sistemų planavimas? |  |
| 5.5. Veiksniai, susiję su MSVS taikymo srities dydžiu ir MSVS sudėtingumu: |  |
| Gaminamų produktų (teikiamų paslaugų) skaičius |  |
| Pagrindinės gaunamos žaliavos |  |
| Veiklos procesai. Pridėti srauto diagramą |  |
| Specifinės veiklos: |  |
| i) Ar atliekamas produkto kūrimo procesas? |  |
| ii) Ar organizacija turi savo laboratoriją? |  |
| RVASVT planų skaičius |  |
| Svarbūs valdymo taškai |  |
| Būtinųjų veiklos programų skaičius |  |
| Ar atliekami pavyzdžių ėmimai organizacijos viduje? |  |
| Susitarimai su trečiosiomis šalimis (informacija, susijusi su susitarimais su trečiosiomis šalimis, kurie apima MSVS taikymo sritį) |  |
| 5.6. VS sistemos diegimo periodas | *Nurodykite VS sistemos diegimo periodą (nuo ...iki)* |
| 5.7. VS konsultantas (-ai)  | *Nurodykite, kokia įmonė, konsultantas jums įdiegė VS sistemą.* |
| 6. Pageidaujama VS sertifikavimo audito data | *Nurodykite preliminarią audito datą* *(g.b. parašyti metai, mėnuo)* |
| 7. Atitikties vertinimas pirminis ar pakartotinis*Jei pakartotinis, nurodyti ankstesnės atitikties vertinimo įstaigos pavadinimą* | *Jeigu atliekamas VS pakartotinis atitikties vertimas, Nurodykite sertifikato Nr.**Prie sutarties pridėti paskutinio audito ataskaitą* |
| 8.1. Maisto saugos grupės vadovas (vardas, pavardė, telefonas, el. paštas) | *Nurodykite Jūsų įmonės atstovo pareigas, vardą pavardę, telefoną, el. paštą* |
| 8.2. Buhalterijos kontaktai (el. paštas, telefonas) | *Nurodykite Jūsų įmonės buhalterio pareigas, vardą pavardę, telefoną, el. paštą* |
| 8.3. Įmonės vadovo kontaktai  | *Nurodykite įmonės vadovo pareigas, vardą pavardę, telefoną, el. paštą* |
| 9. Kokia kalba rengiama dokumentacija, skirta KLIENTUI ir atliekamas auditas *(audito planas, ataskaita, sąskaita-faktūra, perdavimo aktas ir pan.)* | *Lietuvių*  |

|  |
| --- |
| Paslaugos teikimo sąlygos, pildo VYKDYTOJAS: |
| 1. Atitikties vertinimo etapo pavadinimas | Kaina, EUR be PVM (*pridėtinės vertės mokestis yra apskaičiuojamas ir taikomas pagal Lietuvos Respublikoje galiojančius teisės aktus, jei auditas atliekamas Lietuvoje, arba tos šalies, kurioje atliekama paslauga)* |
| 201X m. VS Sertifikavimo auditas (rezultatas –audito ataskaita) |  |
| 201x m. VS 1-asis priežiūros auditas (rezultatas –audito ataskaita) |  |
| 202x m. VS 2-asis priežiūros auditas (rezultatas –audito ataskaita) |  |
| Sertifikato (-ų) pakeitimas, tikslinimas ar dublikato išdavimas ar išdavimas kita pirminėje paraiškoje nenumatyta kalba (atsiradus poreikiui) | *50,00 Eur (penkiasdešimt eurų);* |
| Korekcinių veiksmų vertinimas – dokumentacijos vertinimas (atsiradus poreikiui) | *350 Eur ( trys šimtai penkiasdešimt eurų);* |
| Korekcinių veiksmų vertinimas – papildomas auditas vietoje (atsiradus poreikiui) | *550 Eur ( penki šimtai penkiasdešimt eurų)* |
| Kitos priežiūros veiklos ir stebėsena po sertifikavimo. Specialieji auditai: iš anksto nepraneštas auditas vietoje , neplaninis ir pan. (atsiradus poreikiui) | *sutartinė* |
| 2. Akredituota sritis (žymėti: „X“) | Taip □ | Ne □ | Dalinai: taip □ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ne □ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 3. Atlikimo terminai: |
| 3.1. KLIENTAS atsiunčia dokumentuotą informaciją (VS vadovą, procedūras, struktūrinę valdymo schemą, procesų seką ir sąveiką ir pan.) el. paštu: vs@Vykdytojas.lt iki: |  |
| 3.2. VS Sertifikavimo audito darbų atlikimo terminas iki |  |
| 3.3. Sprendimo priėmimas dėl sertifikato ir /arba sertifikato išdavimas *vykdomas tik po VS sertifikavimo / priežiūros audito atlikimo ir KLIENTO atsiskaitymo už šį etapą* |
| 3.4. Priežiūros auditai atliekami ne rečiau kaip po 12 mėnesių po atlikto audito paskutinės dienos. |
| 4 Apmokėjimo terminai (*priskirti vieną iš trijų mokėjimo sąlygų*): |
| Šalys susitaria, kad visa kaina už sertifikavimo paslaugos etapus bus sumokama 100 proc. pagal išankstinę sąskaitą-faktūrą.Šalys susitaria, kad kaina už paslaugas bus sumokama tokia tvarka: pirmasis mokėjimas, sudarantis 50% (penkiasdešimt procentų) nuo Sutarties priede Nr. 1 nurodytos sertifikavimo paslaugos etapo sumos, sumokamas pagal išankstinę sąskaitą-faktūrą, o likusi 50% (penkiasdešimt procentų) dalis sumokama per 7 (septynias) kalendorines dienas nuo darbų priėmimo-perdavimo akto pasirašymo dienos.Šalys susitaria, kad visa kaina už paslaugas bus sumokama per 7 kalendorines dienas nuo darbų priėmimo-perdavimo akto pasirašymo dienos. |
| 5. | PVM sąskaita faktūra pateikiama vienu iš būdų (žymėti: „X“)  | ☐ | Nurodytu elektroniniu paštu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ☐ | [www.esaskaita.eu](http://www.esaskaita.eu) elektronine sistema  |
| ☐ | įteikiama tiesiogiai pasirašytinai |
| 6. VYKDYTOJO atsakingas kontaktinis asmuo | VSSP padalinio vadovė Vilma Bendžiuvienė vs@sertika.lt +370 608 06613 |
| **VYKDYTOJAS**UAB „Sertika“Juridinio asmens kodas 133827738PVM mokėtojo kodas LT338277314Registruotas buveinės adresas ir adresas korespondencijai Savanorių pr. 271-255, 50131 Kaunas, LietuvaSąskaitos Nr. LT147300010070414335Beneficiary's Bank: „Swedbank", AB, Konstitucijos 20A, VilniusSWIFT: HABALT22Telefonas +37061689931El. paštas: sertika@sertika.lt//Direktorė//Director Ingrida Kusienė\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A.V. // seal place(parašas, antspaudas) // (signature, seal) | **KLIENTAS:**XXXXXXXXXXXXXXXJuridinio asmens kodas .................PVM mokėtojo kodas ................Registruotas buveinės adresas ir adresas korespondencijai ...................Sąskaitos Nr. ............BankasBanko kodasTelefonas .............El. paštas ..............Direktorius//Director \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A.V. // seal place(parašas, antspaudas) // (signature, seal) |