

DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO CERTYFIKACJI „**GWARANT CZYSTOŚCI I HIGIENY**”

CZĘŚĆ A

1. INFORMACJE REJESTROWE FIRMY

PEŁNA NAZWA FIRMY	
KOD POCZTOWY I MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
WOJEWÓDZTWO	
NIP	
REGON	
ORGAN REJESTRACYJNY NR KRS/CEIDG	
E-MAIL	
STRONA WWW	
IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA/PREZESA	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU Z ADRESEM	
NR TELEFONU	
E-MAIL	

2. UBIEGAMY SIĘ O CERTYFIKAT „GWARANT CZYSTOŚCI I HIGIENY” (odpowiednie zaznaczyć)

OGÓLNY	
OGÓLNY + PROFESJONALNE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI W SZPITALU	
OGÓLNY + UTRZYMANIE CZYSTOŚCI W BRANŻY SPOŻYWCZEJ	
OGÓLNY + BRANŻA PRALNICZA	
TYLKO BRANŻA PRALNICZA	

3. INFORMACJE O ZATRUDNIENIU W FIRMIE

LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH	
LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ	
LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ CYWILNO-PRAWNĄ	
LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH PRZEZ AGENCJE PRACY TYMCZASOWEJ	

4. PROSIMY OPISAĆ DZIAŁALNOŚĆ FIRMY (okres powstania, oferowane usługi, obsługiwane branże)

5. PROSIMY WSKAZAĆ PRZESŁANKI DO OTRZYMANIA CERTYFIKATU (np. chęci rozwoju itd)

CZY FIRMA ZOSTAŁA WYRÓŻNIONA W KONKURSACH JAKOŚCI - JEŻELI TAK, TO W JAKICH?		
CZY W CIAGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY ZOSTAŁA PRZEDTERMINOWO ROZWIĄZANA UMOWA PRZEZ ZLECENIODAWCĘ?	tak	nie
JAKI % USŁUG ZOSTAŁ OBJĘTY REKLAMACJAMI?		
CZY SĄ W FIRMIE WDROŻONE PROCEDURY REKLAMACYJNE?	tak	nie
CZY WOBEC FIRMY TOCZYŁY (W CIAGU OSTATNICH 12 M-SC) LUB TOCZĄ SIĘ POSTĘPOWANIA ORGANÓW ADMINISTRACJI PAŃSTWOWEJ?	tak	nie
CZY FIRMA MIAŁA W CIAGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY ZALEGŁOŚCI WOBEC:		
- URZĘDU SKARBOWEGO	tak	nie
- ZUS,	tak	nie
- INNEGO ORGANU PAŃSTWA/SAMORZĄDU?		
CZY FIRMA POSIADA AKTUALNE CERTYFIKATY ZARZĄDZANIA? (JAKIE)?		

6. OPISOWA INFORMACJA O ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI FIRMY

--

7. INFORMACJE O AUDYCIE

PROSIMY PODAĆ ZGODNIE Z REGULAMINEM CERTYFIKACJI PIĘĆ LOKALIZACJI W KTÓRYCH MOŻE BYĆ PRZEPROWADZONY AUDYT.

CZEŚĆ B

WYŁĄCZNIE DLA FIRM UBIEGAJĄCYCH SIĘ O
CERTYFIKAT „PROFESJONALNE USŁUGI UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W SZPITALU”

1. FINANSE FIRMY

ZGODNIE Z REGULAMINEM PROSIMY O DOŁĄCZENIE KOPI SPRAWOZDANIA
FINANSOWEGO ZA POPRZEDNI ROK, UWZGLĘDNIAJĄCY BILANS ROCZNYCH ZYSKÓW I
STRAT.

Oświadczenie:

*Oświadczam, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT i upoważniamy Centrum Analiz
Legislacyjnych i Polityki Ekonomicznej oraz TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. do wystawiania faktur VAT
bez naszego podpisu i przesyłania ich listem poleconym na nasz ww. adres e-mailowy.*

*Akceptuję Regulamin Programu Gwarant Czystości i Higieny, deklaruję udział naszej firmy
w Programie oraz wniesienie opłat za przeprowadzenie I i II etapu Programu, w kwotach zgodnych
z wymaganiami Regulaminu, a także opłaty za wydanie certyfikatu. Wymaganą opłatę za I etap
Programu uregulujemy przelewem na konto Centrum Analiz Legislacyjnych i Polityki Ekonomicznej, Al.
Ujazdowskie 51, 00-536 Warszawa, w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT. Wymaganą
opłatę za II etap programu uregulujemy przelewem na konto TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o., ul. ul.
Wolności 347 Zabrze 41-800, w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT.*

*W razie zmiany okoliczności będących podstawą określenia opłat za przeprowadzenie I i II etapu
Programu (wskazanych w Regulaminie Programu Gwarant Czystości i Higieny) organizatorzy programu,
tj.. TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. oraz Centrum Analiz Legislacyjnych i Polityki Ekonomicznej
zastrzegają sobie prawo do dokonania stosownych zmian w mających zastosowanie dla Uczestnika
opłatach.*

Składając Deklarację uczestnictwa w Programie, jednocześnie akceptuję Ogólne warunki transakcyjne oraz Warunki techniczne certyfikacji systemów zarządzania organizatora TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o - dostępne pod adresem: www.tuv.pl/zalaczniki.

Potwierdzam, iż wraz ze złożeniem niniejszej Deklaracji dochodzi zawarcia z Organizatorami umowy na świadczenie usług certyfikacji w Programie Gwarant Czystości i Higieny.

Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że Organizator zarchiwizuje i zachowa niniejszy formularz wyłącznie w formie cyfrowej (PDF). Strony uznają tę formę za wiążącą i mającą taką samą moc prawną i dowodową jak forma pisemna.

Miejscowość i data:

Podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania i zaciągania zobowiązań.
(Zgodnie z KRS/CEIDG)

Biuro programu: Centrum Analiz Legislacyjnych i Polityki Ekonomicznej, Al. Ujazdowskie 51, 00-536 Warszawa, tel. 511-549-638, email: gwarantczystosci@calpe.pl.

Załączniki:

Aktualny odpis KRS/EDG

Sprawozdanie finansowe za poprzedni rok z uwzględnieniem bilansu zysku i strat

**WERYFIKACJA
DEKLARACJI PRZYSTAPIENIA DO CERTYFIKACJI
„GWARANT CZYSTOŚCI I HIGIENY”**

Firma /NAZWA/ po weryfikacji na I etapie:		
	TAK	NIE
przechodzi do II etapu		

Warszawa,

Podpis