|  |
| --- |
| IntroductionCompanies requesting a formal Quotation for assessment and certification, please complete in detail and submit the present to our office. (Note: for ISO 27001, ISO 27701, ISO 22301, ISO 20000-1, the present need to be submitted together with the relevant Supplement provided)All information provided herein will be treated as strictly confidential by ISONIKE. Quotations are provided in good faith and without any obligation.[ΕισαγωγήΟι Εταιρείες που επιθυμούν επίσημη Προσφορά για αξιολόγηση και πιστοποίηση παρακαλούνται να συμπληρώσουν αναλυτικά το παρόν και να το υποβάλουν στο Φορέα μας. (Σημείωση: για τα ISO 27001, ISO 27701, ISO 22301, ISO 20000-1 θα πρέπει το παρόν να υποβάλλεται μαζί με το αντίστοιχο Παράρτημα)Όλες οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν διαχειρίζονται με πλήρη εμπιστευτικότητα από την ISONIKE. Οι Προσφορές παρέχονται καλή τη πίστη και χωρίς δέσμευση από καμία πλευρά] |

|  |
| --- |
| Certification Type:[Είδος Πιστοποίησης]: |
| New Customers: [Νέοι Πελάτες]: |
| New Certification:[Νέα Πιστοποίηση]: | [ ]  | Transfer of Certification from another Certification Body [Μεταφορά Πιστοποίησης από άλλο Φορέα Πιστοποίησης]: | [ ]  |
| Existing Customers: [Υφιστάμενοι Πελάτες]: |
| Extension of Technical Scope on Current Certification:[Επέκταση του Τεχνικού Πεδίου Υφιστάμενης Πιστοποίησης]: | [ ]  | Addition of New Standard on Current Certification: [Προσθήκη Νέου Προτύπου σε Υφιστάμενη Πιστοποίηση]: | [ ]  |
| Other (Please Specify):[Άλλο (Παρακαλούμε σημειώστε)]: | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| Company Information: [Στοιχεία Εταιρείας]: |
| Company Name: [Όνομα Εταιρείας]: |  |
| Address Street & No:[Διεύθυνση]. [Οδός & Αριθμός]: |  |
| City, State/Province, Postal Code: [Πόλη, Νομός, Ταχ. Κώδικας]: |  |
| Country: [Χώρα]: |  |
| Telephone No.:[Τηλέφωνο]: |  | Fax No.:[Τηλετυπία]: |  |
| e-mail:[Hλ. Ταχυδρομείο]: |  | Web Site :[Ιστότοπος]: |  |
| VAT No (for invoicing): [ΑΦΜ (για τιμολόγηση)]: |  |
| Note: The Company will need to notify ISONIKE in the event that the invoicing details change from the ones provided above.[Σημείωση: Η Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώσει την ISONIKE σε περίπτωση που τα στοιχεία τιμολόγησης διαφοροποιηθούν από τα παραπάνω] |

|  |
| --- |
| Contact Person Details: [Στοιχεία Υπευθύνου Επικοινωνίας]: |
| Contact Person Name :[Όνομα/μο Υπεύθυνου Επικοινωνίας]: |  |
| Position / Role:[Θέση / Ρόλος]: |  |
| Telephone No.:[Τηλέφωνο]: |  | Fax No.:[Τηλετυπία]: |  |
| e-mail:[Hλ. Ταχυδρομείο]: |  | Mobile No.:[Κινητό Τηλέφωνο]: |  |

|  |
| --- |
| Standard(s) : [Πρότυπο(α) που αφορά το ερωτηματολόγιο]: |
| ICT Sector Schemes[Συστήματα Τομέα ΤΠΕ] |
| ISO/IEC 27001:2013 | [ ]  | ISO/IEC 27001:2022 | [ ]  | ISO/IEC 27701:2019 | [ ]  | ISO/IEC 20000-1:2018 | [ ]  |
| Other[Άλλο] | [ ]  | Please Specify:[Παρακαλούμε σημειώστε]: |  |
| General Sector Schemes[Συστήματα Γενικού Τομέα] |
| ISO 9001:2015 | [ ]  | ISO 22301:2019 | [ ]  | ISO 37001:2016 | [ ]  | ISO 14001:2015 | [ ]  |
| ISO 45001:2018 | [ ]  | ISO 22000:2018 | [ ]  | ISO 50001:2018 | [ ]  | HACCP | [ ]  |
| Other[Άλλο] | [ ]  | Please Specify:[Παρακαλούμε σημειώστε]: |  |

|  |
| --- |
| Intended Scope of Registration[Σκοπούμενο Πεδίο Πιστοποίησης] |
| Please specify the wording of the Scope that you would you like to be on your certificate? E.g. ‘Design, development and installation of computer software’ [Παρακαλούμε να προσδιορίσετε τη διατύπωση του Πεδίου εφαρμογής που θα επιθυμούσατε να έχει πιστοποιητικό σας; π.χ. ‘Σχεδιασμός, υλοποίηση και εγκατάσταση λογισμικού υπολογιστών ’] |
|  |

|  |
| --- |
| Privacy Information Management System Role[Ρόλος σχετικά με το Σύστημα Διαχείρισης Ιδιωτικότητας / Ασφάλειας Προσωπικών Δεδομένων] |
| Please specify the role of your organization with regard to Privacy Information and Personal Data. (N.B. This question is intended exclusively for companies interested in certification to ISO/IEC 27701:2019. Once certified, the role of the organization is recorded οn the ISO/IEC 27701:2019 certificate) [Παρακαλούμε να προσδιορίσετε τον ρόλο του οργανισμού σας όσον αφορά τις Πληροφορίες Ιδιωτικότητας και Προσωπικών Δεδομένων. (Σημείωση: Αυτή η ερώτηση απευθύνεται αποκλειστικά στις εταιρείες που ενδιαφέρονται για πιστοποίηση ως προς το ISO/IEC 27701:2019. Αφού πιστοποιηθεί, ο ρόλος του οργανισμού καταγράφεται στο πιστοποιητικό ISO/IEC 27701:2019) |
| Data Processor[Εκτελών Επεξεργασία] | [ ]  | Data Controller[Υπεύθυνος Επεξεργασίας] | [ ]  | Data Processor & Controller[Υπεύθυνος & Εκτελών Επεξεργασία] | [ ]  |

|  |
| --- |
| Product lines and/or services provided[Γραμμές παραγωγής ή/και παρεχόμενες υπηρεσίες] |
| Please provide a brief description of your product lines and/or services provided to your customers [Παρακαλούμε να μας παρέχετε μία συνοπτική περιγραφή των γραμμών παραγωγής ή/και των υπηρεσιών που παρέχετε στους πελάτες σας] |
|  |

|  |
| --- |
| Main Processes[Κύριες Διεργασίες] |
| Please indicate your main processes or departments or sections (e.g. Sales, Design, Purchasing, Production, Storage)[Παρακαλούμε να αναφέρετε τις κύριες διεργασίες σας ή διευθύνσεις ή τμήματα (π.χ. Πωλήσεις, Σχεδιασμός, Προμήθειες, Παραγωγή, Αποθήκευση)] |
|  |

|  |
| --- |
| Work undertaken at clients’ sites/premises[Εργασίες στις εγκαταστάσεις ή στην έδρα των πελατών]  |
| Please detail the type of work (e.g. works such as installation, servicing) carried out at clients’ sites/premises at your client sites/premises)[Παρακαλούμε περιγράψτε τις εργασίες (π.χ. όπως εγκατάσταση, συντήρηση) που διενεργούνται στις εγκαταστάσεις ή την έδρα των πελατών] |
|  |

|  |
| --- |
| Legal Entities, Locations, Branches, Satellite offices, Subsidiaries etc to be included in Certification[Νομικές Οντότητες, Τοποθεσίες, Υποκαταστήματα, Περιφερειακά Γραφεία, Θυγατρικές κτλ. που περιλαμβάνονται στη Πιστοποίηση] |
| Are there any other Legal Entities, Locations, Branches, Satellite offices, Subsidiaries etc to be included in the Certification?[Υπάρχουν άλλες Νομικές Οντότητες, Τοποθεσίες, Υποκαταστήματα, Περιφερειακά Γραφεία, Θυγατρικές κτλ. που θα περιλαμβάνονται στη Πιστοποίηση?] | Yes:[Ναί]: | [ ]  | No : [Όχι]: | [ ]  |
| If the answer to the above question is '**Yes**', please complete the "Annex" at the end of this document. [Εάν η απάντηση στην ανωτέρω ερώτηση είναι ‘**Να**ι’ παρακαλείσθε να συμπληρώσετε το «Παράρτημα» στο τέλος του παρόντος αρχείου] |

|  |
| --- |
| Main Resources: Materials and Equipment[Κύριοι Πόροι : Υλικά και Εξοπλισμός]  |
| Please provide details of the main materials and equipment (e.g. Special purpose machinery, Vehicles, Chemicals, Computers, Heating Oil, Paper, Lathes, CNC) [Παρακαλούμε να μας παρέχεται στοιχεία των κύριων υλικών & εξοπλισμού (πχ. Μηχανήματα ειδικού σκοπού, οχήματα χημικά, υπολογιστές, πετρέλαιο θέρμανσης, χαρτί, τόρνους, CNC)] |
|  |

|  |
| --- |
| Human Resources Totals and Current Shifts[Σύνολο Ανθρωπίνων Πόρων και Υπάρχουσες Βάρδιες Εργαζομένων] |
| How many employees involved in scope applied for?[Πόσοι εργαζόμενοι εμπλέκονται στο πεδίο που επιθυμείτε ?] | Full Time: [Πλήρους Απασχόλησης]: |  | Part Time:[Μερικής Απασχόλησης]: |  |
| Do you operate a shift system? [Υπάρχουν βάρδιες εργαζομένων?] | Yes:[Ναί]: | [ ]  | No : [Όχι]: | [ ]  |
| If ‘Yes’ how many employees are on shift? (%) [Εάν ‘Ναι’, πόσοι εργαζόμενοι πραγματοποιούν βάρδιες (%)?] |  |
| Please describe any activities on other shifts, not covered by the day shift:[Παρακαλούμε περιγράψτε οποιεσδήποτε δραστηριότητες εκτελούνται κατά τις βάρδιες και δεν καλύπτονται από την πρωινή βάρδια]:  |
|  |

|  |
| --- |
| Analysis of Organisation’s Human Resources [Ανάλυση των Ανθρωπίνων Πόρων του Οργανισμού]  |
| Core Personnel: Please indicate the Core Personnel Numbers per Activity/Role in the organization [Βασικό Προσωπικό: Παρακαλούμε να καταγράψτε τον αριθμό των εργαζομένων ανά δραστηριότητα/ρόλο στον οργανισμό] |
| Activity/RoleΔραστηριότητα/Ρόλος | Full Time[Πλήρους Απασχόλησης] | Part Time[Μερικής Απασχόλησης] |
| Employees[Υπάλληλοι] | Average hours / week[Μ.Ο Ωρών / εβδομάδα] |
| Management:[Διοίκηση]: |  |  |  |
| Marketing & Sales: [Προώθηση Πωλήσεων και Πωλήσεις]: |  |  |  |
| Finance and Accounting:[Οικονομικό και λογιστήριο]: |  |  |  |
| Support (eg HR, Legal, admin):[Υποστήριξη (πχ Διαχείριση Ανθρώπινων Πόρων, Νομικό, Γραμματεία)]: |  |  |  |
| Supervisors:[Επιτηρητές/Υπεύθυνοι τμημάτων]: |  |  |  |
| Operations - Product Realisation / Service Provision:[Λειτουργίες - Υλοποίηση Προϊόντος / Παροχή Υπηρεσιών ]: |  |  |  |
| Operations (From the ‘Operations’ field summarized above, please indicate a break down for activities/roles and personnel numbers for each operation activity eg security, transport, technicians, store keepers, consultants, call canter staff).[Λειτουργίες (Από το πεδίο ‘Λειτουργίες’ που συνοψίζεται παραπάνω, παρακαλούμε αναφέρετε μια ανάλυση για τις λειτουργίες / ρόλους και τον αριθμό του προσωπικού για κάθε μια πχ ασφάλεια, μεταφορείς, αποθηκάριοι, τεχνικοί, σύμβουλοι, χειριστές] |
| Please overwrite and insert activity/role:[Παρακαλούμε να αντικαταστήσετε εισάγοντας λειτουργία/ρόλο]: |  |  |  |
| Please overwrite and insert activity/role:[Παρακαλούμε να αντικαταστήσετε εισάγοντας λειτουργία/ρόλο]: |  |  |  |
| Please overwrite and insert activity/role:[Παρακαλούμε να αντικαταστήσετε εισάγοντας λειτουργία/ρόλο]: |  |  |  |
| Please overwrite and insert activity/role:[Παρακαλούμε να αντικαταστήσετε εισάγοντας λειτουργία/ρόλο]: |  |  |  |
| Please overwrite and insert activity/role:[Παρακαλούμε να αντικαταστήσετε εισάγοντας λειτουργία/ρόλο]: |  |  |  |
| Please overwrite and insert activity/role:[Παρακαλούμε να αντικαταστήσετε εισάγοντας λειτουργία/ρόλο]: |  |  |  |
| Subcontractors (Use of subcontractors for products / services)?[Υπεργολάβοι (Xρήση Υπεργολάβων για τα Προϊόντα / Υπηρεσίες)]; | Yes:[Ναί]: | [ ]  | No : [Όχι]: | [ ]  |
| If ‘Yes’ please indicate the process (eg in manufacture, installation, design, transport) and the corresponding number (#).[Εάν ‘Ναι’ παρακαλούμε να καταγράψετε τις διεργασίες (πχ κατασκευή, εγκατάσταση, σχεδιασμός, μεταφορά) και τον αντίστοιχο αριθμό (#)] |
| Subcontractor Activity/Role[Λειτουργία/Ρόλος] | # used[# που χρησιμοποιείται] | Average hours per week[Μ.Ο Ωρών ανά εβδομάδα] |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| General Information [Γενικές Πληροφορίες ]  |
| Does the company currently have any certifications granted by a certification body?)[Έχει η εταιρεία κάποια πιστοποίηση από Φορέα Πιστοποίησης?] | Yes:[Ναί]: | [ ]  | No : [Όχι]: | [ ]  |
| If ‘Yes’, please give certificate number(s) and expiry date, and please attach a copy when you submit the present:[Εάν ‘Ναι’ παρακαλούμε καταγράψτε τον αριθμό πιστοποιητικού(ων) και την ημερομηνία λήξης και επισυνάψτε ένα αντίγραφο με την υποβολή του παρόντος:] |  |
| For new Customers: how did you hear about ISONIKE?[για νέους Πελάτες: πώς ακούσατε για την ISONIKE?] |
|  |
| If a consultant was used to develop your management system, please give name and company.[Εάν χρησιμοποιήθηκε σύμβουλος για την ανάπτυξη του συστήματος διαχείρισης, παρακαλούμε να καταγράψετε το όνομα και την εταιρεία του] |
|  |
| Is there any information relating to your management system that cannot be made available for review by the audit team because it contains confidential or sensitive information?[Υπάρχει κάποια πληροφορία σχετιζόμενη με το σύστημα διαχείρισής σας η οποία κατά τη γνώμη σας δεν μπορεί να γίνει διαθέσιμη στη ομάδα επιθεώρησης επειδή περιέχει εμπιστευτικές ή ευαίσθητες πληροφορίες?] |
|  |
| Is there any additional information you feel may help us prepare your quotation? (please include details of any outsourced processes such as design, installation etc)[Υπάρχει κάποια επιπλέον πληροφορία η οποία κατά τη γνώμη σας θα μας βοηθούσε στην προετοιμασία της προσφοράς μας; (παρακαλούμε να συμπεριλάβετε τις λειτουργίες που ανατίθενται σε εξωτερικούς υπεργολάβους π.χ. σχεδιασμός, εγκατάσταση κτλ)] |
|  |

|  |
| --- |
| Details of Completion [Στοιχεία συμπλήρωσης]  |
| Name of the Person in Charge who completed the present: [Όνομα/μο Υπεύθυνου που συμπλήρωσε το παρόν]: |  |
| Position : [Θέση]: |  |
| Signature and Date: [Υπογραφή και Ημερομηνία] : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Please complete and return to: [Παρακαλούμε υποβάλετε συμπληρωμένο το παρόν σε]: | ISONIKE Ltd🕾 +357 26 222172, 🖱 info@isonike.com Web Sites : [www.isonike.com](http://www.isonike.com) |

|  |
| --- |
| Important Notice[Σημαντική Σημείωση] |
| On receipt of the present Questionnaire, ISONIKE will prepare and submit a formal quotation for the Certification Services requested. This quotation will be based on the details provided herein. Any change on the details provided herein may result to the revision of the quotation given. All quotations are provided by ISONIKE free of charge and on the condition that they will kept strictly confidential by the company / organization who receive them.[Με την παραλαβή του παρόντος Ερωτηματολογίου, η ISONIKE θα ετοιμάσει και θα υποβάλει μια επίσημη προσφορά για τις Υπηρεσίες Πιστοποίησης που ζητήθηκαν. Αυτή η προσφορά θα βασίζεται στις πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν. Οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που παρέχονται με το παρόν ενδέχεται να μεταβάλει τη προσφορά που υποβλήθηκε.Όλες οι προσφορές παρέχονται από την ISONIKE χωρίς καμία χρέωση, και με τον όρο ότι θα διατηρηθούν αυστηρά εμπιστευτικές από την εταιρεία / οργανισμό που τις λαμβάνει.] |

|  |
| --- |
| Questionnaire Annex[Παράρτημα Ερωτηματολογίου]  |

|  |
| --- |
| Legal Entities, Locations, Branches, Satellite offices, Subsidiaries etc to be included in Certification[Νομικές Οντότητες, Τοποθεσίες, Υποκαταστήματα, Περιφερειακά Γραφεία, Θυγατρικές κτλ. που περιλαμβάνονται στη Πιστοποίηση] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entity / Location #**# Οντότητας / Τοποθεσίας |  | **Location Name:** Όνομα Τοποθεσίας: |  |
| **Entity / Location Type**Είδος Οντότητας /Τοποθεσίας | [ ]  | Holding CompanyΜητρική Εταιρεία  | [ ]  | Subsidiary Company Θυγατρική Εταιρεία | [ ]  | Domicile Φορολογική Έδρα  |
| [ ]  | Branch OfficeΥποκατάστημα | [ ]  | Liaison Office Γραφείο Διασύνδεσης  | [ ]  | Construction SiteΕργοτάξιο |
| [ ]  | FactoryΕργοστάσιο | [ ]  | Other (Please Specify): Άλλο (Παρακαλούμε διευκρινίστε): |  |
| **Address**Διεύθυνση | Street & No:Οδός & Αριθμός: |  |
| City, Province, Postal Code: Πόλη, Νομός, Ταχ. Κώδικας: |  |
| Country: Χώρα: |  |
| **Scope** (As it will appear on Certificate):Πεδίο (Όπως θα εμφανίζεται στο Πιστοποιητικό):  |  |
| **Differences in Activities** undertaken:Διαφορές στις Λειτουργίες που επιτελούνται: |  |
| # of **people** and main roles:# εργαζομένων και κύριοι ρόλοι: |  |
| Tick here when the Entity / Location does not have any permanent human resources or critical equipmentΣημειώστε εδώ όταν η Οντότητα / Τοποθεσία δεν διαθέτει μόνιμο ανθρώπινο δυναμικό ή κρίσιμο εξοπλισμό | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entity / Location #**# Οντότητας / Τοποθεσίας |  | **Location Name:** Όνομα Τοποθεσίας: |  |
| **Entity / Location Type**Είδος Οντότητας /Τοποθεσίας | [ ]  | Holding CompanyΜητρική Εταιρεία  | [ ]  | Subsidiary Company Θυγατρική Εταιρεία | [ ]  | Domicile Φορολογική Έδρα  |
| [ ]  | Branch OfficeΥποκατάστημα | [ ]  | Liaison Office Γραφείο Διασύνδεσης  | [ ]  | Construction SiteΕργοτάξιο |
| [ ]  | FactoryΕργοστάσιο | [ ]  | Other (Please Specify): Άλλο (Παρακαλούμε διευκρινίστε): |  |
| **Address**Διεύθυνση | Street & No:Οδός & Αριθμός: |  |
| City, Province, Postal Code: Πόλη, Νομός, Ταχ. Κώδικας: |  |
| Country: Χώρα: |  |
| **Scope** (As it will appear on Certificate):Πεδίο (Όπως θα εμφανίζεται στο Πιστοποιητικό):  |  |
| **Differences in Activities** undertaken:Διαφορές στις Λειτουργίες που επιτελούνται: |  |
| # of **people** and main roles:# εργαζομένων και κύριοι ρόλοι: |  |
| Tick here when the Entity / Location does not have any permanent human resources or critical equipmentΣημειώστε εδώ όταν η Οντότητα / Τοποθεσία δεν διαθέτει μόνιμο ανθρώπινο δυναμικό ή κρίσιμο εξοπλισμό | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Note: Using ‘Copy – Paste’ please append and complete additional ‘Entity / Location’ tables if / as required**Σημείωση: Με ‘Αντιγραφή – Επικόλληση’ παρακαλούμε προσαρτήστε και συμπληρώστε πρόσθετους πίνακες ‘Οντότητα / Τοποθεσία’ εάν / όπως απαιτείται |