



Zavod za ispitivanje kvalitete d.o.o.  
Quality Superintending Company Ltd.

Ljudevita Gaja 17/III, 10000 Zagreb, Hrvatska  
Tel.: ++385 (0)1 4806 704; Fax: ++385 (0)1 4806 700  
GSM: ++385(0)91 2502 168; e-mail: dragutin.juraj@zik.hr

## UPITNIK za pripremu poduzeća

Korisnik _____	PROIZVOD	Uspostava	Održavanje	Izobrazba	Napomena:
Web _____					
Porezni broj _____	ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kontakt osoba _____	ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funkcija _____	ISO 18001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Telefon _____	ISO 22000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GSM _____	HACCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e-mail _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adresa _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dislocirani pogoni _____					
Djelatnost: _____					
Ukupni broj zaposlenika _____	Vrhovni menadžment _____	Ostali Zaposlenici _____	Broj smjena _____		
Dokumentirani procesi	NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>			
Informatički sustav	NE <input type="checkbox"/>	DA <input type="checkbox"/>			
Kooperanti _____					
Uobičajeni kupci _____					
Uobičajeni dobavljači _____					
Broj ugovorenih dana _____	uspostava _____	Dogovoreni datum _____	početka _____		
	provjera _____		završetka _____		
Napomena				Datum	
				Upitnik ispunio	

<b>(Obrađuje ZIK)</b> <b>SPOSOBNOST UDOVOLJAVANJU ZAHTJEVIMA</b>	DA <input type="checkbox"/>	<i>Ocjenu izvršio</i>
	NE <input type="checkbox"/>	<i>Potpis</i>

*Naknadno određeni zahtjevi*

Molimo Vas da nam faxom (**++385 (0)1 4806 700**) ili mailom (**dragutin.juraj@zik.hr**) pošaljete ispunjeni upitnik kako bismo Vam mogli poslati što kvalitetniju ponudu.