

ZAHTEV ZA PONUDU ZA KONSULTANTSKE USLUGE

KONTAKT OSOBA	
Ime i prezime	
Funkcija	
Kontakt telefon	
E-mail	
PODACI O ORGANIZACIJI	
Naziv organizacije	
Ulica i broj	
Mesto / Država	
Telefon/ Fax	
E-mail	
Web sajt	
Odgovorna osoba	
PIB	
Ukupan broj zaposlenih	
VELIČNA ORGANIZACIJE (APR)	<input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/> Srednja <input type="checkbox"/> Velika
Broj lokacija organizacije	
Osnovna delatnost	
Dopunska delatnost	
Ukoliko posedujete neki standard/sistem, molimo da ih navedete	
PREDMET KONSULTANTSKE USLUGE	
<input type="checkbox"/> SRPS ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> SRPS ISO 14001:2015
<input type="checkbox"/> SRPS ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> SRPS ISO 22000:2018
<input type="checkbox"/> SRPS ISO 50001	<input type="checkbox"/> CE ZNAK
<input type="checkbox"/> DRUGO (NAVESTI)	