ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapytanie ofertowe służy poznaniu działalności Państwa firmy. Udostępniane przez Państwa dane i informacje mają wpływ na ustalenie  
i uzasadnienie czasu audytu. Rozmiar audytu zostanie Państwu przekazany w ramach oferty stanowiącej integralna część umowy. Staramy  
się poznać jak najlepiej Państwa działalność, aby przygotowana oferta spełniła Państwa oczekiwania i była zgodna z obowiązującymi wytycznymi dla Jednostek Certyfikujących. Sporządzenie oferty na podstawie niniejszego zapytania jest bezpłatne i nie zobowiązuje Państwa do skorzystania  
z naszych usług. Prosimy o przesłanie wypełnionego zapytania ofertowego na adres [oferta@tuv-nord.pl](mailto:oferta@tuv-nord.pl).

**OGÓLNE DANE FIRMY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zarejestrowana nazwa firmy:** | **Osoba kontaktowa:**  **telefon:       e-mail:** |
| **ulica:**  **kod, miasto:**  **województwo:** | **Pełnomocnik:**  **telefon**: **e-mail:**  www**:** |
| **NIP:** | **Klasyfikacja PKD**: |
| **Prezes / Właściciel:** | **Wielkość zatrudnienia:** |

**PODSTAWA CERTYFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **KZR INiG RED II wyd.3** | **Ścieżka:**   **biopaliwa, biopłyny**  **paliwa z biomasy** |

**firma posiada certyfikat innej niezależnej jednostki certyfikującej lub kontrolującej (np. REDcert, ISCC, KZR INiG)**

\* organizacja wydająca certyfikat (nazwa, data ważności):

**DZIAŁALNOŚĆ FIRMY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Wnioskowany zakres certyfikacji  (podany zakres po weryfikacji podczas auditu znajdzie się na certyfikacie):** | | |
| L.p. | Kod | Zakres |  |
|  | PO | Miejsce pochodzenia |  |
|  | FA | Gospodarstwo rolne/Plantacja |  |
|  | FGCS | Pierwszy punkt zbiórki biomasy uprawianej/zbieranej w gospodarstwach/plantacjach  z magazynowaniem |  |
|  | FGCW | Pierwszy punkt zbiórki biomasy uprawianej/zbieranej w gospodarstwach/plantacjach  bez magazynowania |  |
|  | FGWS | Pierwszy punkt zbiórki odpadów/pozostałości nieuprawianych/zbieranych w gospodarstwach/ plantacjach z magazynowaniem |  |
|  | FGWW | Pierwszy punkt zbiórki odpadów/pozostałości nieuprawianych/zbieranych w gospodarstwach/ plantacjach bez magazynowania |  |
|  | FGAS | Pierwszy punkt zbiórki pozostałości/odpadów rolnych z magazynowaniem |  |
|  | FGAW | Pierwszy punkt zbiórki pozostałości/odpadów rolnych bez magazynowania |  |
|  | FGFS | Pierwszy punkt zbiórki biomasy leśnej z magazynowaniem |  |
| 10. | FGFW | Pierwszy punkt zbiórki biomasy leśnej bez magazynowania |  |
| 11. | OM | Tłocznia oleju |  |
| 12. | SM | Cukrownia |  |
| 13. | DT | Gorzelnia |  |
| 14. | EP | Produkcja bioetanolu |  |
| 15. | ET | Produkcja ETBE |  |
| 16. | BP | Produkcja biodiesela |  |
| 17. | HVO | Produkcja HVO |  |
| 18. | HP | Procesy wodorowe |  |
| 19. | MT | Produkcja MTBE |  |
| 20. | HCAR | Produkcja biowęglowodorów |  |
| 21. | LPG | Produkcja biopaliwa LPG |  |
| 22. | LP | Skraplanie |  |
| 23. | BG | Produkcja biogazu |  |
| 24. | BM | Produkcja biometanu |  |
| 25. | OT | Inna jednostka przetwórstwa |  |
| 26. | CPP | Współprzetwarzanie |  |
| 27. | FS | Dostawca Końcowy paliwa na rynek w państwie członkowskim |  |
| 28. | IPER | Instalacja wytwarzająca energię elektryczną, ciepło lub chłód |  |
| 29. | IPET | Instalacja wytwarzająca energię, ciepło lub chłód do celów technologicznych |  |
| 30. | ML | Produkcja biometanolu |  |
| 31. | MP | Przetapianie tłuszczy |  |
| 32. | MRP | Zakład mechanicznego recyklingu |  |
| 33. | PB | Konfekcjonowanie/blendowanie |  |
| 34. | PM | Celulozownia |  |
| 35. | PBP | Piroliza |  |
| 36. | RP | Zakład utylizacji (dotyczy odpadów pochodzenia zwierzęcego) |  |
| 37. | SC | Kraking parowy |  |
| 38. | TR | Handel bez magazynowania |  |
| 39. | TRS | Handel z magazynowaniem |  |
| 40. | TW | Uzdatnianie odpadów/pozostałości |  |
| 41. | RCF | Produkcja paliw węglowych z recyklingu |  |
| 42. | RNBO | Produkcja odnawialnych ciekłych i gazowych paliw transportowych pochodzenia niebiologicznego |  |
| 43. | LQ | Produkcja biopłynów |  |
| 44. | SAW | Tartak |  |
| 45. | SB | Produkcja paliw stałych pochodzących z biomasy |  |
| 46. | MWF | Producent paliw z odpadów zmieszanych (RDF, SRF) |  |
| 47. | SBPU | Jednostka przetwórstwa biomasy stałej |  |

**UMOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Umowy z Rolnikami** | |
| Twoja firma posiada umowy z rolnikami i otrzymuje deklaracje własne producenta rolnego?  Jeżeli **TAK**, PROSZĘ **ZAŁĄCZYĆ LISTĘ DOSTAWCÓW** wraz z adresami  (zgodnie z załączonym wzorem) | tak  ilość rolników: **.....**  nie |
| Twoja firma posiada umowy z rolnikami spoza UE i otrzymuje deklaracje własne producenta rolnego?  Jeżeli **TAK**, PROSZĘ **ZAŁĄCZYĆ LISTĘ DOSTAWCÓW** wraz z adresami  (zgodnie z załączonym wzorem) | tak  ilość rolników: **.....**  nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Umowy z Producentami odpadów/pozostałości** | |
| Twoja firma posiada umowy z producentami odpadów/pozostałości dostarczających powyżej  **5** ton miesięcznie (kraje UE) i otrzymuje deklaracje odpadów?  Jeżeli **TAK**, PROSZĘ **ZAŁĄCZYĆ LISTĘ DOSTAWCÓW** wraz z adresami, ilością dostarczanych ton w ciągu roku (zgodnie z załączonym wzorem) | tak  ilość dostawców **.....**  nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Umowy z Producentami biomasy leśnej** | |
| Twoja firma posiada umowy z producentami biomasy leśnej w kraju pozyskania, który podpisał konwencję paryską?  Jeżeli **TAK**, **PROSZĘ ZAŁĄCZYĆ LISTĘ DOSTAWCÓW** wraz z adresami  (zgodnie z załączonym wzorem) | tak  ilość dostawców **.....**  nie |
| Twoja firma posiada umowy z producentami biomasy leśnej w kraju pozyskania, który nie podpisał konwencji paryskiej?  Jeżeli **TAK**, **PROSZĘ ZAŁĄCZYĆ LISTĘ DOSTAWCÓW** wraz z adresami  (zgodnie z załączonym wzorem) | tak  ilość dostawców **.....**  nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ilość transakcji zakupowo/sprzedażowych** | |
| Proszę podać ilość transakcji zakupowo/sprzedażowych w ostatnich czterech kwartałach. | do 1000  od 1001 do 5000  powyżej 5001 |

**BIOGAZOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość wszystkich odbiorców biogazu | **.....** |
| Ilość odbiorców biogazu posiadających system zrównoważonego rozwoju (KZR INiG, ISCC, REDcert) | **.....** |

**DODATKOWE LOKALIZACJE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Nazwa lokalizacji, adres** | Zakres działalności | Rodzaj biomasy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Proszę dodać dodatkowe strony, jeżeli obszar jest nie wystarczający.

**NIEZALEŻNE MAGAZYNY, DODATKOWE LOKALIZACJE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niezależne magazyny (podległe magazyny, silosy, zbiorniki…)** | | |
| **Nazwa magazynu, adres** | **Przynależność magazynu** | **Rodzaj magazynowanej biomasy** |
|  | własny  wynajmowany | stała  płynna |
|  | własny  wynajmowany | stała  płynna |
|  | własny  wynajmowany | stała  płynna |

**DODATKOWE INFORMACJE**

|  |
| --- |
| **Opis auditowanej/certyfikowanej lokalizacji operacyjnej**  (proszę o krótki opis auditowanej/certyfikowanej lokalizacji operacyjnej włączając magazyny itp.): |
|  |
| **Rodzaj handlowanej/przetwarzanej biomasy oraz biomasy leśnej**  (np. kukurydza, rzepak, trzcina cukrowa, zrębki etc.; proszę również podać kraj pochodzenia biomasy, jeśli znany): |
| Czy firma wdrożyła system planowania zasobów przedsiębiorstwa (ERP),  który obejmuje wszystkie lokalizacje ? ( dotyczy firm z dodatkowymi lokalizacjami ) TAK  NIE |
| Czy dostępne są w siedzibie głównej dokumenty potwierdzające legalizację urządzeń pomiarowych stosowanych we  wszystkich lokalizacjach ? ( dotyczy firm z dodatkowymi lokalizacjami ) TAK  NIE |

|  |
| --- |
| **Dla kalkulacji GHG używa się:** |
| Wartości standardowych zgodnie z dyrektywą RED II  Indywidulana kalkulacja wartości emisji GHG  Wartości “NUTS2” dla upraw  Nie dotyczy |

**DANE DO ANALIZY RYZYKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane do analizy ryzyka przedsiębiorstwa** | | |
|  | **NIE** | **TAK** |
| Czy przedsiębiorca jest obecny na listach ostrzegawczych innych systemów certyfikacji (dobrowolnych, państwowych)? |  | **.....** |
| Czy stwierdzono poważne niezgodności w poprzednich cyklach? |  | **.....** |
| Czy zostały wniesione skargi lub reklamacje przez klientów/ odbiorców/ strony trzecie? |  | **.....** |

**OFERTA**

Oferta powinna obejmować:

Audit certyfikacyjny:  Audit recertyfikacyjny:

Proponowany orientacyjny termin auditu:

**Tak** data: **Nie**

**Informacje dodatkowe**

Czy przy wdrażaniu systemu korzystali Państwo z usług zewnętrznych konsultantów?

**Tak** proszę podać kogo: **......  Nie**

W jaki sposób uzyskali Państwo nasz adres:

Państwa uwagi, życzenia:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Imię i nazwisko Data:

osoby upoważnionej

sporządzającej wniosek

**Dziękujemy za wypełnienie formularza zapytania ofertowego.**

Prosimy o przesłanie na adres [**oferta@tuv-nord.pl**](mailto:oferta@tuv-nord.pl)