|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5 DO WNIOSKU O WYCENE KOSZTÓW CERTYFIKACJI W PCBC S.A.**  *Po wypełnieniu Wniosku przez KLIENTA - informacje zastrzeżone*   |  |  | | --- | --- | | **POLSKIE CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI S.A.**  ul. Puławska 469; 02-844 Warszawa  tel. +48 22 464 52 00 / e-mail: pcbc@pcbc.gov.pl | **BIURO CERTYFIKACJI SYSTEMÓW ZARZĄDZANIA**  e-mail: sprzedaz@pcbc.gov.pl | |

**Dotyczy PN-EN ISO 50001:2018-09**

**UWAGA** - Organizacja posiadająca 2 lub więcej lokalizacji wymagane jest wypełnienie p. 2 oraz podanie danych dot. p. 4 dla każdej lokalizacji, w tym Centrali.

1. **ORGANIZACJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Organizacji zgodnie z KRS  lub innym dokumentem rejestrowym |  |

1. **CHARAKTERYSTYKA ORGANIZACJI WIELOODDZIAŁOWEJ**

– wypełnić tylko w przypadku Organizacji posiadająca 2 lub więcej lokalizacji

|  |
| --- |
| * 1. Organizacja posiada Centralę, gdzie planuje się, nadzoruje i zarządza procesami/ działaniami realizowanymi w oddziałach: TAK  NIE   2. Czy wszystkie oddziały są prawnie lub kontraktowo powiązane z Centralą i objęte są pojedynczym (lub zintegrowanym) systemem zarządzania, ustanowionym, wprowadzonym i poddawanym stałemu nadzorowi oraz auditom wewnętrznym przez funkcję centralną ? TAK  NIE   3. Czy centrala ma uprawnienia do wymagania od oddziałów wdrożenia działań korygujących / korekcyjnych / zapobiegawczych, gdy jest to niezbędne w którymkolwiek z oddziałów TAK  NIE   4. Dane ze wszystkich oddziałów, odpowiednie do wykazania charakterystyki energetycznej, są gromadzone i mogą być analizowane przez Centralę TAK  NIE   5. Całkowita liczba lokalizacji objętych pojedynczym (lub zintegrowanym) systemem zarządzania (razem z Centralą): |

1. **Charakterystyka SZE –** podać dane dla całej Organizacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1.** | Sumaryczne **roczne zużycie energii** w TJ z uwzględnieniem wszystkich jej rodzajów | TJ |
| **3.2.** | Podać wszystkie wykorzystywane **rodzaje energii** (energia elektryczna, gaz, energia cieplna, paliwa, węgiel, drewno, energia OZE i inne.) |  |
| **3.3.** | Liczba obszarów **znaczącego wykorzystania energii** (ZWE) |  |
| **3.4.** | Czy ma miejsce wytwarzanie energii, w granicach SZE? | TAK  NIE |
| **3.5.** | **Czy wyznaczono poprawę wskaźnika WWE?**  Podczas auditu początkowej certyfikacji wymagane są dane porównawcze, pozwalające na ocenę uzyskanej poprawy wyniku energetycznego. | TAK  NIE  Jeśli TAK, podać za jaki okres: |
| **3.6.** | Czy Organizacja posiada potwierdzenie weryfikacji dotyczące poprawy wyniku energetycznego (akredytowane wg ISO/IEC 17029)? | TAK  NIE  Jeśli TAK, dołączyć dowód. |

1. **Charakterystyka SZE w lokalizacjACH –** wypełnić dla każdej lokalizacji, w tym dla Centrali.

W przypadku Organizacji nie posiadającej kilku lokalizacji wypełnić tylko cz. LOKALIZACJA nr: 1 - CENTRALA

**LOKALIZACJA nr: 1 – CENTRALA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oraz adres  *(ulica / nr oraz kod / miasto)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres SZE (działania i procesy objęte SZE): |  |
| Liczba **efektywnego personelu\* w Organizacji**, w przeliczeniu na pełne etaty |  |
| Liczba osób sprawujących wiele funkcji w SZE (dot. osób wliczonych do efektywnego personelu jako pojedynczy etat) |  |

**LOKALIZACJA nr:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oraz adres  *(ulica / nr oraz kod / miasto)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres SZE (działania i procesy objęte SZE): |  |
| Liczba **efektywnego personelu\* w Organizacji**, w przeliczeniu na pełne etaty |  |
| Liczba osób sprawujących wiele funkcji w SZE (dot. osób wliczonych do efektywnego personelu jako pojedynczy etat) |  |

**LOKALIZACJA nr:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oraz adres  *(ulica / nr oraz kod / miasto)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres SZE (działania i procesy objęte SZE): |  |
| Liczba **efektywnego personelu\* w Organizacji**, w przeliczeniu na pełne etaty |  |
| Liczba osób sprawujących wiele funkcji w SZE (dot. osób wliczonych do efektywnego personelu jako pojedynczy etat) |  |

**LOKALIZACJA nr:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oraz adres  *(ulica / nr oraz kod / miasto)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres SZE (działania i procesy objęte SZE): |  |
| Liczba **efektywnego personelu\* w Organizacji**, w przeliczeniu na pełne etaty |  |
| Liczba osób sprawujących wiele funkcji w SZE (dot. osób wliczonych do efektywnego personelu jako pojedynczy etat) |  |

**LOKALIZACJA nr:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oraz adres  *(ulica / nr oraz kod / miasto)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres SZE (działania i procesy objęte SZE): |  |
| Liczba **efektywnego personelu\* w Organizacji**, w przeliczeniu na pełne etaty |  |
| Liczba osób sprawujących wiele funkcji w SZE (dot. osób wliczonych do efektywnego personelu jako pojedynczy etat) |  |

***W miarę potrzeb dołączyć kolejne strony - powtarzając stronę 2 i numerując kolejno oddziały***

\* Efektywny personel SZE przyczynia się do spełnienia wymagań SZE w zakresie i granicach wyżej określonych, w tym uzyskania i utrzymywania poprawy wyniku energetycznego. Mogą to być także osoby firm obcych, działających na terenie organizacji).

**5. REJESTRACJA WNIOSKU – WYPEŁNIA PCBC S.A.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | PCBC | BCO |  |  |  |   nr m-c rok |