

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ



Πιστοποιήσεις Επιχειρηματικής
Αριστείας

ΕΕΔΕ «ΑΙΕΝ ΑΡΙΣΤΕΥΕΙΝ» -
EFQM LEVELS OF EXCELLENCE

Οι οργανισμοί που επιθυμούν να υποβάλλουν δήλωση συμμετοχής για οποιαδήποτε από τα επίπεδα των προγραμμάτων Πιστοποίησης Επιχειρηματικής Αριστείας πρέπει να μελετήσουν πρώτα το Πληροφοριακό Έντυπο που αντιστοιχεί σε κάθε ένα από τα προγράμματα / επίπεδα το οποίο περιγράφει πλήρως τη διαδικασία και προσφέρει στις επιχειρήσεις όλες τις απαραίτητες πληροφορίες σχετικά με το τί αναμένεται να ζητηθεί κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.

Παρακαλούμε συμπληρώστε όλα τα τμήματα

Μέρος Α – Στοιχεία υποψηφίου

Επωνυμία Επιχείρησης/Οργανισμού:	
Επωνυμία Επιχείρησης/Οργανισμού στην Αγγλική Γλώσσα:	
Διεύθυνση:	Ταχ. Κωδικός / Πόλη:
Όνομα Υπευθύνου Επικοινωνίας:	
Θέση στον Οργανισμό:	E-mail:
Τηλέφωνο:	Fax:
Διεύθυνση Επαφής: (σε περίπτωση που είναι διαφορετική από την παραπάνω):	
Διεύθυνση Τιμολόγησης:	
A.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:
Ο οργανισμός μας είναι μέλος της ΕΕΔΕ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

Μέρος Β – Γενικές Πληροφορίες

Μέγεθος οργανισμού και τύπος:	
Κάνετε αίτηση ως: (Παρακαλούμε συμπληρώστε το τετραγωνάκι που περιγράφει τον οργανισμό σας καλύτερα. Περιγραφή των κατηγοριών δίνεται στην παράγραφο Ε).	
Ολόκληρος ο οργανισμός (πάνω από 250 άτομα)	<input type="checkbox"/>
Ένας επιχειρησιακός τομέας του οργανισμού(με ανεξαρτησία).....	<input type="checkbox"/>
Ένα λειτουργικό τμήμα ενός μεγάλου οργανισμού.....	<input type="checkbox"/>
Οργανισμός Δημοσίου Τομέα	<input type="checkbox"/>
Μικρή ή μεσαία επιχείρηση/οργανισμός (κάτω από 250 άτομα)	<input type="checkbox"/>
Παρακαλούμε καταχωρήστε τον τυποποιημένο κωδικό βιομηχανικής καταχώρισης που περιγράφει τον οργανισμό σας καλύτερα (οι κωδικοί αυτοί δίνονται σε συνημμένο πίνακα)	<input type="text"/>
Συνολικός αριθμός εργαζομένων	<input type="text"/>

Παρακαλούμε περιγράψτε εδώ,(ή επισυνάψτε κείμενο έως 250 λέξεις), για τις κύριες δραστηριότητες της επιχείρησης/οργανισμού σας, περιλαμβάνοντας: το προφίλ της, το ταξίδι στην ποιότητα μέχρι σήμερα, τις βασικές δραστηριότητές του, τα προϊόντα ή τις υπηρεσίες που παρέχει, τους βασικούς πελάτες του, την αγορά που απευθύνεται:

Τοποθεσία των κύριων εγκαταστάσεων του υποψηφίου οργανισμού:

Αν ο υποψήφιος αποτελεί μέρος ενός οργανισμού, σημειώστε το όνομα του οργανισμού:

Επωνυμία Οργανισμού:	
Διεύθυνση:	Ταχ. Κωδικός / Πόλη:
Χώρα:	
Τηλέφωνο:	E-mail:
Περιγράψτε τη σχέση του υποψηφίου με τον υπόλοιπο οργανισμό και, αν χρειαστεί, παραθέστε ξεχωριστά οργανόγραμμα που να απεικονίζει τη σχέση αυτή:	

Μέρος Γ – Κόστος Συμμετοχής των Προγραμμάτων Πιστοποίησης

A) EFQM Committed to Excellence

- Κόστος πιστοποίησης προγράμματος

EFQM Committed to Excellence
3.000€

- Κόστος συνδυασμού του προγράμματος πιστοποίησης με συμβουλευτικές υπηρεσίες

EFQM Committed to Excellence	Υπηρεσίες Συμβούλου
2.500€	2.500€

B) EFQM Committed to Excellence – Assessment – 2 star

- Κόστος πιστοποίησης προγράμματος

EFQM Committed to Excellence - Assessment
4.000€

- Κόστος συνδυασμού του προγράμματος πιστοποίησης με συμβουλευτικές υπηρεσίες

EFQM Committed to Excellence Assessment	Υπηρεσίες Συμβούλου
3.000€	3.000€

Γ) EFQM Recognised for Excellence

• Κόστος πιστοποίησης προγράμματος

Αριθμός Εργαζομένων	EFQM Recognised for Excellence
<50	4.500€
50 - 250	5.000€
>250	6.000€

• Κόστος συνδυασμού του προγράμματος πιστοποίησης με συμβουλευτικές υπηρεσίες

Αριθμός Εργαζομένων	EFQM Recognised for Excellence	Υπηρεσίες Συμβούλου
<50	4.000€	4.000€
50 - 250	4.500€	4.500€
>250	5.500€	5.500€

Στα ανωτέρω κόστη συμπεριλαμβάνονται:

- Induction Workshop από πιστοποιημένο Επικυρωτή/Αξιολογητή στο Προγράμματα EFQM Levels of Excellence. Το εκπαιδευτικό αυτό πρόγραμμα περιλαμβάνει παρουσίαση της διαδικασίας του προγράμματος και μπορεί να πραγματοποιηθεί σε οποιοδήποτε χώρο προτείνει η εταιρία. (Αφορά μόνο στο 1^ο Επίπεδο Πιστοποίησης, EFQM Committed to Excellence και δεν ισχύει στην περίπτωση ενεργοποίησης της πρότασης συνδυασμού των προγραμμάτων πιστοποίησης με συμβουλευτικές υπηρεσίες).

- Το υλικό του EFQM με οδηγίες για τους υποψήφιους οργανισμούς (στην Αγγλική ή Ελληνική γλώσσα).
- Ερωτηματολόγιο αυτοαξιολόγησης και 4 εργαλεία της επιλογής σας από τη σειρά εργαλείων της ΕΕΔΕ «Η Αριστεία στην πράξη». Για περισσότερες πληροφορίες ανατρέξτε στο αντίστοιχο πληροφοριακό έντυπο της ΕΕΔΕ.
- Το κόστος της αξιολόγησης από εξουσιοδοτημένους από την ΕΕΔΕ και το EFQM Αξιολογητές & Επικυρωτές.

Παρέχεται έκπτωση 15% στα νομικά μέλη της ΕΕΔΕ (δεν ισχύει στην περίπτωση ενεργοποίησης της πρότασης συνδυασμού των προγραμμάτων πιστοποίησης με συμβουλευτικές υπηρεσίες)

Στα ανωτέρω κόστη δεν συμπεριλαμβάνεται:

- Ο ΦΠΑ καθώς επίσης τα έξοδα μετακίνησης και διαμονής των αξιολογητών σε περίπτωση που μετακινούνται εκτός Αττικής.

Για αναλυτικότερες πληροφορίες σχετικά με τις υπηρεσίες συμβούλων και τα παραδοτέα που αντιστοιχούν σε κάθε ένα από τα επίπεδα πιστοποίησης ανατρέξτε στο σχετικό έντυπο της ΕΕΔΕ, «Αριστεία στην Πράξη».

Παρακαλούμε επιλέξτε παρακάτω το πρόγραμμα στο οποίο επιθυμείτε να πιστοποιηθείτε. Σημειώνεται ότι υπάρχει η δυνατότητα συμμετοχής στο πρόγραμμα με συνδυασμό παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών σε κάθε επίπεδο.

ΔΙΕΘΝΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ «EFQM Levels of Excellence»		Συνδυασμός προγράμματος πιστοποίησης με συμβουλευτικές υπηρεσίες
1. EFQM “Committed to Excellence” – Project Validation		
2. EFQM “Committed to Excellence” – Assessment		
3. EFQM “Recognised for Excellence”		

Μέρος Δ – Υπεύθυνη Δήλωση

Συμφωνώ, εκ μέρους του οργανισμού μου, να δεσμευτώ με τους κανόνες των προγραμμάτων πιστοποίησης EFQM Levels of Excellence όπως περιγράφονται στα πληροφοριακά έντυπα των προγραμμάτων αυτών και αποδέχομαι ότι η απόφαση της ΕΕΔΕ για την αναγνώριση ή μη αναγνώριση της επιχείρησής στα προγράμματα αυτά θα είναι και η τελική. Επίσης αποδέχομαι το δικαίωμα της ΕΕΔΕ να απορρίπτει αιτήσεις που δεν συμβαδίζουν με τους κανόνες λειτουργίας των προγραμμάτων.

Υπογραφή

Όνομα/ Θέση

Ημερομηνία

Παρακαλούμε επιβεβαιώστε τον τρόπο πληρωμής της αίτησης:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Τραπεζική μεταβίβαση | ή | <input type="checkbox"/> cheque |
| <input type="checkbox"/> Ημερομηνία μεταβίβασης _____ | | <input type="checkbox"/> Ημερομηνία αποστολής cheque στην ΕΕΔΕ _____ |

ΤΡΑΠΕΖΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΕΔΕ:

Μπορείτε να καταθέσετε το ποσό του κόστους συμμετοχής σας στους εξής λογαριασμούς:

ALPHA BANK
813002002001992
IBAN GR2901408130813002002001992

ΕΘΝΙΚΗ
104/48016104
IBAN GR24 0110 1040 0000 1044 8016 104

EUROBANK
0026.0277.71.0200028310
IBAN GR400 2602 77 000071 02000 28310

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
5058-073439-571
IBAN GR88 0172 0580 0050 5807 3439 571

Παρακαλούμε να αποστείλετε στην ΕΕΔΕ αντίγραφο του καταθετηρίου στο οποίο θα πρέπει να αναγράφεται η επωνυμία του οργανισμού μέσω φαξ (210-2112020), υπόψη κ. Μπαρτζουλιάνου. Παρακαλούμε επιστρέψτε τη δήλωση συμμετοχής μέσω e-mail στην εξής ηλεκτρονική διεύθυνση: certification@eede.gr και ταχυδρομικά στην ΕΕΔΕ με υπογραφή ανώτατου στελέχους του οργανισμού και σφραγίδα.

Παρακαλούμε προτιμήστε την τραπεζική μεταφορά ως τρόπο πληρωμής της αίτησης συμμετοχής.

Στοιχεία Επικοινωνίας:

Ελληνική Εταιρία Διοικήσεως Επιχειρήσεων

Λεωφ. Ιωνίας 200 & Ιακωβάτων 61, 11144 Αθήνα

Τηλέφωνο: 210 2112000 (εσωτ. 730), Fax: 210 2112020 (υπόψη κ. Μπαρτζουλιάνου)

E-mail: certification@eede.gr, Web site: www.eede.gr