


Vyplňte formulár ŽIADOSTI

Vyberte spracovateľske stredisko*

- Trnavský kraj
- Trenčiansky kraj
- Nitriansky kraj
- Žilinský kraj
- Banskobystrický kraj
- Prešovský kraj
- Košický kraj

Predpokladaný rozsah a odhad ceny auditu - povinná príloha. *

 Upload your file here!

O akú oblasť auditu máte záujem? *

- PROCESY - tok činností vo firme, kapacita a kvalita výrobných zariadení, ľudskej práce a pracovného prostredia
- MARKETING - stratégie, zákaznicke kanály, úroveň marketingovej výkonnosti
- IT - kybernetická bezpečnosť, softverová vybavenosť, úroveň digitalizácie
- OBCHODNÉ VZŤAHY - proces cenotvorby, audit predajní, kontrola dostatočnej právnej ochrany v oblasti GDPR
- INÉ - okrem finančných a účtovných auditov

Ak ste označili INÉ, definujte vlastnú oblasť kontroly.

Účtovné a finančné audity nie sú povolené!

Popíšte jasne dôvod, pre ktorý ste sa rozhodli vykonať kontrolu? *

Aká je vaša predstava o konkrétnych procesoch, ktoré by ste v rámci auditu chceli skontrolovať? *

Pomenujte a usporiadajte do Zoznamu jednotlivé procesy, ktoré chcete skontrolovať.

Vymenujte Vaše kľúčové produkty/služby, na akú potrebu trhu reagujú? Ak existuje konkurenčná výhoda Vášho produktu/služby, popíšte ju. *

Opíšte v skratke ako Vaše podnikanie zarába (biznis model)? *

Popíšte príležitosti a hrozby Vášho podnikania v súčasnosti. *

Plánujete rozširovať svoje portfólio alebo zavádzať inovácie už aktuálnych produktov? *

Uvedte minimálne tri spoločnosti, ktorým budete v prípade úspešnosti Vašej žiadosti posielat' žiadosti o cenové ponuky. *

Uvedené spoločnosti musia mať v predmete činnosti oprávnenia na podnikanie v navrhovaných oblastiach, nesmú byť prepojené so žiadateľom ani medzi sebou navzájom a musia mať sídlo v EÚ. Oslovenie navrhovaných spoločností je povinné, pričom je možné, po schválení žiadosti osloviť aj ďalšie spoločnosti okrem tých, ktoré tu budú uvedené.

Ročný počet zákazníkov:

Ročný počet zamestnancov:

Ročné tržby:*

Webstránka produktu/podniku: *

Prípadne iné linky na prezentáciu firmy na internete.

Meno a Priezvisko kontaktnej osoby *

Emailová adresa kontaktnej osoby: *

Telefonické číslo kontaktnej osoby: *

Chcete využiť možnosť elektronického podpisovania dokumentov a originálov KEP/ZEP? *

- ÁNO
- NIE

ODOSLAŤ