|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK **o przeprowadzenie certyfikacji wyrobu na zgodność z dokumentem normatywnym:**  *( wpisać numer i datę wydania normy)* | | | | | | | | | | |
| **DOTYCZY:** |  | **wydania** |  | **zmiany zakresu** | |  | **wznowienia** | |  | **korekty** |
| **Ocena według programu certyfikacji typu 1a lub 3** (właściwe zaznaczyć):  wg PN-EN ISO/IEC 17067:2014-01 | | | | | | | | | | |
| **3** | program oceny wyrobu obejmujący potwierdzenie właściwości wyrobu poprzez badania typu oraz okresowe badania wyrobu pobranego z fabryki wraz z oceną procesu jego produkcji - wg **PC\_3** | | | | **1a** | | | program oceny wyrobu obejmujący potwierdzenie właściwości wyrobu poprzez badania typu - wg **PC\_1a** | | |

**WNIOSKUJĄCY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres: | | | |
| *Tel/fax:* | | *e-mail:* | |
| NIP | *REGON* | | *EKD* |
| *Upoważniony przedstawiciel do kontaktu:*  *(imię, nazwisko, stanowisko)* |  | | |
| *Tel:* | | *e-mail:* | |

**PRZEDMIOT CERTYFIKACJI:**

|  |
| --- |
| *Nazwa wyrobu ( typ, model, symbol) / wnioskowane zmiany:* |
| *Podstawowe zastosowanie:* |
| *Numer i wydanie poprzedniego certyfikatu:* |

**PRODUCENT:**

|  |
| --- |
| Nazwa i adres: |
| Nazwa i adres miejsca produkcji (jeżeli inne niż siedziba główna) |

**DEKLARACJA NR 1:**

|  |
| --- |
| Deklaruję, że w stosunku do wyżej wymienionego wyrobu nie podjęto procesu oceny zgodności w innej jednostce certyfikującej.  ................................................... ........................................................  miejscowość, data podpis wnioskującego |

**DEKLARACJA NR 3:** *(dotyczy jedynie Klientów, dla których badania są wykonywane u podwykonawców)*

|  |
| --- |
| Deklaruję, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań, w zakresie wynikającym z procesu certyfikacji wyżej wymienionego wyrobu we wskazanych przez jednostkę certyfikującą laboratoriach będących podwykonawcami jednostki certyfikującej IEn-PIB.  ................................................... ........................................................  miejscowość, data podpis wnioskującego |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOKUMENTACJA – ZAŁĄCZNIKI**  (w formie elektronicznej [pdf] lub -papierowej) | Wypełnia wnioskujący **1)** | Dostarczono | |
| Tak | Nie |
| 1. Jednoznaczna identyfikacja wyrobu zgłoszonego do certyfikacji (wykaz, katalog/karta katalogowa, fotografia) wraz z ogólnym opisem wyrobu. |  |  |  |
| 1. Kserokopia/skan wpisu do rejestru sądowego lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej Wnioskodawcy. |  |  |  |
| 1. Posiadane certyfikaty (np. systemów zarządzania obejmujących produkcję i/lub dostawę wyrobu) lub skrócona dokumentacja nie certyfikowanego systemu jakości wnioskującego lub/i producenta. |  |  |  |
| 1. Dokumentacja techniczna w zakresie uzgodnionym z jednostką certyfikującą (np. rysunki konstrukcyjne, schematy obwodów, instrukcja montażu, itp.); opisy i objaśnienia, jeżeli są konieczne. |  |  |  |
| 1. Sprawozdania z badań (nr, data, nazwa jednostek wykonujących) |  |  |  |
| 1. Opinie instytucji, których ocenie podlega wyrób na podstawie innych przepisów (np. Urzędu Dozoru Technicznego) |  |  |  |
| 1. Instrukcja użytkowania wyrobu |  |  |  |
| 1. Inne dokumenty (proszę wymienić) |  |  |  |

**1)** *Zaznaczyć jeśli dotyczy.*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WNIOSKUJĄCEGO** |
| **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:**   * spełnienia wszystkich wymagań wynikających z ubiegania się o certyfikację wyrobów, zawartych w obowiązujących przepisach prawnych, a także procedurach oraz programach certyfikacji IEn-PIB, * wniesienia ustalonej zaliczki oraz opłaty końcowej za przeprowadzenie certyfikacji wyrobu, * wniesienia opłaty za zmianę zakresu/ inną zmianę\* certyfikatu zgodności w wysokości .......................................... zł netto \*   \*niepotrzebne skreślić  **PRZYJMUJEMY DO WIADOMOŚCI, ŻE CERTYFIKAT ZOSTANIE WYDANY PO:**   * uzyskaniu pozytywnego wyniku certyfikacji, * podpisaniu umowy z IEn-PIB w sprawie udzielenia i używania   certyfikatu zgodności z dokumentem normatywnym,   * uiszczeniu pełnej opłaty za przeprowadzenie certyfikacji wyrobu.   ............................................ ........................................... ....................................... .......................................  *miejscowość, data Główny księgowy Dyrektor Pieczęć firmowa* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wypełnia DZC | | | | | | |
| OCENA WNIOSKU | | | | Wynik oceny | | |
| dodatni | ujemny | nd. |
| 1. Identyfikacja wnioskującego | | | | □ | □ | □ |
| 2. Identyfikacja wyrobu/wyrobów | | | | □ | □ | □ |
| 3. Poprawność doboru norm lub dokumentów normatywnych będących podstawą oceny zgodności | | | | □ | □ | □ |
| 4. Kompletność dokumentacji dołączonej do wniosku | | | | □ | □ | □ |
| 5. System zarządzania jakością wnioskującego | | | | □ | □ | □ |
| 6. Weryfikacja możliwości DZC do przeprowadzenia oceny i certyfikacji | | | | □ | □ | □ |
| Uwagi: | | | | | | |
| **Decyzja dotycząca rejestracji wniosku** | □ pozytywna | □ negatywna *(podać uzasadnienie):* | | | | |
| Przedstawiciel DZC:  *imię i nazwisko* | | *data* | *podpis* | | | |