|  |
| --- |
| 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* |