

| | | |
|---|---|--------------|
|  | COBRABID-BBC Biuro Badań i Certyfikacji Sp. z o. o. Zakład Certyfikacji COBRABID-BBC ul. Łucka 15, 00-842 Warszawa tel. (22) 654 16 60, tel/fax. (22) 654 16 80 internet: www.cobrabid-bbc.com.pl ; e-mail: bbc@cobrabid-bbc.com.pl | |
| | nr ewidencyjny: | data wpływu: |
| | Podpis: | Podpis: |

WNIOSEK

- O PRZEPROWADZENIE PROCESU CERTYFIKACJI WYROBU I PROWADZENIE NADZORU NAD CERTYFIKATEM
- O PRZEPROWADZENIE PROCESU PONOWNEJ CERTYFIKACJI WYROBU I PROWADZENIE NADZORU NAD CERTYFIKATEM

PO WYPEŁNIENIU INFORMACJE CHRONIONE

| SKŁADAJĄCY WNIOSEK | | |
|--|---|---------|
| Nazwa i adres Firmy: | Składający wniosek jest: <input type="checkbox"/> Producentem <input type="checkbox"/> Upoważnionym Przedstawicielem Producenta <input type="checkbox"/> Importerem wyrobów <input type="checkbox"/> Dostawcą | |
| OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAKŁADEM CERTYFIKACJI | | |
| Imię, Nazwisko, stanowisko: | | |
| Adres: | | |
| Tel.: | Fax: | E-mail: |
| WYRÓB | | |
| Nazwa (symbol, typ, odmiany, przeznaczenie): | | |
| Dokument normatywny dla wyrobu: | | |
| Norma nr | | |
| PRODUCENT (znakujący wyrób swoją nazwą) | | |
| Nazwa i adres Zakładu/ów Producenta | Liczba osób w Zakładzie związana z produkcją wyrobu Rok uruchomienia produkcji wyrobu/ów | |
| Tel.: | Fax: | E-mail: |
| <i>Liczba osób, związanych z produkcją, dotyczy pracowników zajmujących się: zakupami materiałów i surowców, przyjęciem oraz magazynowaniem materiałów i surowców do produkcji, przygotowaniem produkcji, produkcją, nadzorem nad maszynami i urządzeniami produkcyjnymi, nadzorem nad sprzętem kontrolno-pomiarowym, badaniami, magazynowaniem gotowych wyrobów, transportem i reklamacjami</i> | | |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA SYSTEM JAKOŚCI | | |
| Imię, Nazwisko, stanowisko: | | |
| Adres: | | |
| Tel.: | Fax: | E-mail: |
| WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DOŁĄCZONYCH DO WNIOSKU | | |
| <input type="checkbox"/> Dokumentacja, umożliwiająca identyfikację wyrobu (rysunki konstrukcyjne, opis techniczny, katalogi, schematy) <input type="checkbox"/> Raport/sprawozdanie z badań wyrobu <input type="checkbox"/> Atesty na stosowane materiały i surowce, (np. atesty PZH na stosowane lakiery i tworzywa itp.) <input type="checkbox"/> Kopia certyfikatu na system zarządzania jakością Producenta (w przypadku jego posiadania) | | |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Upoważnienie do reprezentowania Producenta (<i>jeżeli Klientem jest nie Producent ale Upoważniony Przedstawiciel</i>) <input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez Producenta i/lub Upoważnionego Przedstawiciela (<i>wypis z rejestru sądowego</i>) <input type="checkbox"/> Inne (<i>napisać jakie</i>): | |
| POKRYWAJĄCY KOSZTY PROCESU CERTYFIKACJI I NADZORU NAD CERTYFIKATEM | |
| Nazwa i adres Firmy: | NIP: |
| ZOBOWIĄZANIE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK | |
| Składając niniejszy wniosek zobowiązujemy się do: <ul style="list-style-type: none"> spełnienia warunków zawartych w obowiązujących przepisach prawnych oraz wymaganiach Zakładu Certyfikacji, związanych z prowadzeniem procesu certyfikacji i nadzoru nad certyfikatem, wyrażenia zgody na przeprowadzenie przez Zakład Certyfikacji COBRABID-BBC auditu systemu jakości w firmie, dokonania opłat za proces certyfikacji i nadzoru, zgodnie z ceną określoną w aktualnie obowiązującym cenniku. Jednocześnie upoważniamy COBRABID-BBC Biuro Badań i Certyfikacji sp. z o.o. do wystawienia faktury bez naszego podpisu. | |
| data | Dyrektor/Prezes (podpis i pieczęć) |

OBJAŚNIENIA

- Wniosek w 2 egz. na każdy wyrób lub grupę wyrobów należy złożyć lub przesać wraz z załącznikami do Zakładu Certyfikacji COBRABID-BBC.
- Pełne informacje dotyczące procesu certyfikacji wyrobów udziela personel jednostki certyfikującej.
- Certyfikat zostanie przekazany po zakończeniu procesu certyfikacji i podjęciu przez Dyrektora Zakładu Certyfikacji COBRABID-BBC decyzji o wydaniu certyfikatu, po podpisaniu umowy o warunkach stosowania certyfikatu oraz uregulowaniu należności za proces certyfikacji wg wystawionej faktury.

| WYPEŁNIA ZAKŁAD CERTYFIKACJI COBRABID-BBC | | | |
|--|--|--|-----|
| PRZEGLĄD WNIOSKU | | | |
| Lp. | UWZGLĘDNIANE ELEMENTY | Tak | Nie |
| 1. | Czy zakres certyfikacji proponowany przez Klienta odpowiada zakresowi akredytacji COBRABID-BBC jako jednostki certyfikującej wyroby? | | |
| 2. | Czy dokumentacja otrzymana od Klienta jest wystarczająca do przeprowadzenia procesu certyfikacji? | | |
| 3. | Czy występuje zagrożenie dla bezstronności przy podjęciu się przeprowadzenia procesu certyfikacji i prowadzenia nadzoru nad certyfikatem ? | | |
| Uwagi: | | | |
| PODSUMOWANIE PRZEGLĄDU WNIOSKU | | | |
| <input type="checkbox"/> | Wniosek został przyjęty do realizacji | | |
| <input type="checkbox"/> | Wniosek został przyjęty do realizacji, ale wymaga uzupełnienia (podać o co) | | |
| <input type="checkbox"/> | Wniosek nie został przyjęty do realizacji ze względu na: (podać dlaczego) | | |
| Data i podpis Specjalisty Zakładu Certyfikacji COBRABID-BBC | | Data i podpis Dyrektora Zakładu Certyfikacji COBRABID-BBC | |