**Wnioskodawca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Producent | Nazwa firmy | | |
| Adres |  | | |
| Osoba kontaktowa ze strony producenta |  | Numer telefonu |  |
| Email |  |
| Strona internetowa |  | Fax |  |
| Miejsca produkcji  objęte zakresem  certyfikacji | Lokalizacja 1: | | |
| Lokalizacja 2: | | |
| Lokalizacja 3: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba kontaktowa w TÜV Rheinland: |  |

Jesteśmy zainteresowani następującymi usługami:  
**Audyt / Certyfikacja w następującym zakresie / obszarze zastosowania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o., Wolności 347, 41-800 Zabrze, Jednostka notyfikowana numer 2627 w zakresie urządzeń ciśnieniowych  Dyrektywa 2014/68/UE – Załącznik III | | | | | |
| Moduł D | Moduł D1 | Moduł E | Moduł E1 | Moduł H | Moduł H1 |
| Dodatkowe szczegóły dotyczące zakresu certyfikacji: patrz załącznik do wniosku na kolejnej stronie | | | | | |

**Rodzaj audytu**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Audyt certyfikacyjny | ☐ Audit nadzoru (utrzymanie certyfikacji) |
| ☐ Rozszerzenie istniejącej certyfikacji | ☐ Przedłużenie obowiązującej certyfikacji |
| ☐ Zmiana certyfikacji, przyczyna: | ☐ Przeniesienie certyfikacji z innej jednostki notyfikowanej  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ☐ Inne: |  |

**Dane wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liczba pracowników: | Łączna liczba pracowników | \_\_\_ |  |
| Pracownicy objęci zakresem certyfikacji | \_\_\_ |  |
|  | | |
| Lokalizacja 1: Pracownicy objęci zakresem certyfikacji | \_\_\_ |  |
| Lokalizacja 2: Pracownicy objęci zakresem certyfikacji | \_\_\_ |  |
| Lokalizacja 3: Pracownicy objęci zakresem certyfikacji | \_\_\_ |  |

**Posiadane certyfikaty** (Proszę załączyć aktualne certyfikaty jako załącznik)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISO 9001 | ISO 3834 Część: \_\_\_\_\_ | Pozostałe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Potwierdza się kompletność i poprawność informacji oraz dołączonych załączników. |
| Przyjmujemy Warunki certyfikacji Jednostki Notyfikowanej TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. (Przedstawione w dokumencie MS-0034720 Warunki certyfikacji BS I oraz MS-0013558 Warunki certyfikacji PED, SPVD dostępne pod adresem: www.tuv.pl/zalaczniki) |
| Oświadczamy, że nie składaliśmy takiego podobnego wniosku do innej jednostki notyfikowanej. |
| Wnioskodawca wyraża zgodę na elektroniczną rejestrację danych zawartych w niniejszym wniosku.  Zapewniamy dostęp przedstawiciela jednostki notyfikowanej, wykonującego czynności audytowe/inspekcyjne do miejsca wytwarzania wykonywania prób i miejsca przechowywania danych oraz gotowość udostępnienia wszelkich niezbędnych informacji. |
| Informacja czy klient korzystał z konsultacji w zakresie systemu zapewnienia jakości w obszarze dyrektywy 2014/68/UE  (jeśli tak – proszę wpisać dane konsultanta/firmę doradczą) |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Miejscowość, Data) (Imię i nazwisko)

**Załącznik:** Informacje o zakresie certyfikacji

|  |  |
| --- | --- |
| Producent: | Nazwa firmy |

**Zakres**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Typ przedsiębiorstwa: | Producent | | Importer | | |
| Dystrybutor | | Inne: | | |
| Zakres produkcji /  rodzaj produkowanych  wyrobów | Szczegóły dotyczące rodzaju produktu: np. zbiornik ciśnieniowy, kocioł parowy, rurociąg, zespół urządzeń ciśnieniowych, kategoria urządzenia itp. | | | | |
| Kategoria urządzeń | I | II | | III | IV |
| Ilość urządzeń danego typu  (indywidualnych projekt) |  |  | |  |  |
| Wielkość rocznej produkcji |  |  | |  |  |

**Procesy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Projektowanie: (istotny dla H, H1) | Projektowanie według wzoru | Projektowanie na podstawie analiz (FEM) | | Doświadczalna metoda projektowania |
| Wytwarzanie: (istotny dla D, D1, H, H1) | Obróbka mechaniczna | Kształtowanie | | Połączenia nierozłączne |
| Obróbka cieplna | Ochrona antykorozyjna | | Montaż |
| Inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  |
| Badania: (istotny dla D, D1, E, E1, H, H1) | NDT | Badania niszczące | |  |
| Ocena końcowa (istotny dla D, D1, E, E1, H, H1) | Inspekcja końcowa | | Próba wytrzymałościowa | |
| Miejsca produkcji: | Jakie istotne procesy są wykonywane w lokalizacjach:  należy wypełnić gdy producent posiada więcej niż jedną lokalizację (zakład produkcyjny) | | | |
| Proces: | | Lokalizacja: | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**Standard:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Norma wyrobu / specyfikacja techniczna: | AD 2000 | EN 13445 | EN 13480 |
| EN 12952 | EN 12953 | ASME Sec. \_\_\_\_ Div. \_\_\_\_ |
| inne: \_\_\_\_\_\_\_\_ | inne: \_\_\_\_\_\_\_\_ | inne: \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Podwykonawstwo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podwykonawca(y) | Jakie istotne procesy są zlecane podwykonawcom: | | |
| Proces: | Podwykonawca: | Kwalifikacje: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pozostałe**

|  |  |
| --- | --- |
| „Audyt łączony“: | Czy zaplanowany jest audyt łączony?:  Tak  Nie  wraz z procedurą certyfikacyjną: |
| Proponowane daty: | Proponowana data audytu na miejscu w naszej firmie: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uwagi: | (np. w odniesieniu do badania kwalifikacji spawaczy, kwalifikacji procedur spawania) |