**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 ciśnieniowychDyrektywa 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 [ ]  Niewraz z procedurą certyfikacyjną:  |
| Proponowane daty: | Proponowana data audytu na miejscu w naszej firmie: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uwagi: | (np. w odniesieniu do badania kwalifikacji spawaczy, kwalifikacji procedur spawania)   |