

## 1. Dane Zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy:	
ulica:	osoba do kontaktu:
kod / miejscowość	numer telefonu:
NIP:	e-mail, www

## 2. Dane producenta

nazwa producenta	
ulica:	kod, miejscowość
osoba do kontaktu	tel.

## 3. Dane właściciela certyfikatu / licencji

nazwa właściciela	
ulica:	kod, miejscowość

## 4. Wybrana usługa TÜV Rheinland Polska Sp. z o. o.

<input type="checkbox"/> Certyfikacja TUV dla wyrobu <input type="checkbox"/> Weryfikacja Deklaracji Zgodności CE <input type="checkbox"/> Rozpoznanie wymagań prawnych dla wyrobu	<input type="checkbox"/> badania laboratoryjne wyrobu <input type="checkbox"/> Certyfikacja SIL <input type="checkbox"/> inne: ..... .....
--	---

Czy aktualnie firma posiada certyfikowany System Zarządzania Jakością .  tak  nie

- Proszę o załączenie kopii aktualnych certyfikatów

## 5. Lista i klasyfikacja wyrobów (proszę dokładnie określić wszystkie typy mające zostać objęte certyfikacją)

Wyroby – nazwa handlowa / typ	Ilość typów	Zastosowane dyrektywy, normy i przepisy
1.		
2.		
3.		
4.		

## Wniosek o certyfikację - pytania do przygotowania oferty

5.		
----	--	--

### 6. Dokładny opis wyrobów

---

---

---

---

---

---

---

Proszę dołączyć informacje o wyrobach: foldery, broszury, instrukcje użycia, raporty z badań itp. Proszę opisać zasadę działania i przeznaczenie wyrobu. Jeżeli dla danego wyrobu istnieją różne typy – proszę opisać różnice.

### 7. Lista badań przeprowadzonych na wyrobach wymienionych w pkt. 5 (Prosimy o podanie daty i rodzaju wykonanych badań z przywołaniem norm w oparciu o które zostały one przeprowadzone oraz nazwę i dokładny adres laboratorium)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 8. Procesy realizowane na zewnątrz firmy

Czy w firmie prowadzona jest sprzedaż wyrobów pod własną marką, produkowanych przez inne firmy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
---	------------------------------	------------------------------

Proszę określić firmy realizujące procesy dla Państwa firmy:

Procesy	Nazwa i lokalizacja firmy realizującej proces
Projektowanie / rozwój	
Produkcja	
Pakowanie	
Magazynowanie	
Serwis / instalowanie	

### 9. Prosimy o informację w jaki sposób trafili Państwo do TUV Rheinland Polska.

- Wynik wyszukiwania w Internecie
- Bezpośredni kontakt z przedstawicielem TUV Rheinland Polska
- Reklama i artykuły w mediach
- Szkolenia i seminaria organizowane przez TUV Rheinland Polska
- Mailing
- Rekomendacja

**10. Prosimy o wybór języka w jakim będzie wydany certyfikat:**

- polski
- angielski
- niemiecki
- inny ( prosimy wybrać jaki)

Sporządzono dnia:	
Miejsce:	Pieczęć / podpis*

\* - w przypadku ustaleń telefonicznych nie jest wymagany podpis

Proszę o przesłanie wypełnionej ankiety na adres:

<b>TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o.</b> Sekcja Bezpieczeństwa i Jakości Wyrobów Ul. Wolności 347, 41-800 Zabrze	Tel. Kom : E-mail:
--	-----------------------

**Wynik przeglądu**

<input type="checkbox"/> - pozytywny	<input type="checkbox"/> - negatywny
Data i podpis pracownika JCW	