Sieć Badawcza Łukasiewicz –

Instytut Ceramiki i Materiałów Budowlanych

Dział Certyfikacji i Normalizacji (DCiN)

**Wniosek**

|  |
| --- |
| **Dotyczy:** |
|

|  |
| --- |
|[ ]  **Certyfikacji** |
|[ ]  **Rozszerzenia certyfikacji** |

 |
| **w obszarze regulowanym: w obszarze dobrowolnym[[1]](#endnote-1):** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|[ ]  notyfikowanym 1+, 1 |  |[ ]  zgodności ZKP  |[ ]  na znak ISiC-Q  |  |
|[ ]  notyfikowanym 2+ |  |[ ]  zgodności z normą |[ ]  na znak bezpieczeństwa |  |
|[ ]  krajowym 1+ |  |[ ]  wyrobów budowlanych |  |  |  |
|[ ]  krajowym 2+ |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Wypełnia DCiN:** |
| Data wpłynięcia wniosku |  |
| Podpis |  |
| Numer rejestracyjny |  |
| Data przeglądu/ rejestracji wniosku |  |
| Podpis |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Wypełnia wnioskujący:** |
| Nazwa |
|  |
| Adres |
|  |
| Telefon | Email |
|  |  |
| NIP | REGON |
|  |  |
| Numer KRS/ ewidencji działalności gospodarczej |
|  |
| Nazwa i adres zakładu produkcyjnego (jeżeli inne niż adres producenta) |
|  |
| Liczba osób zatrudnionych w obszarze ZKP[[2]](#endnote-2) |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Przedstawiciel producenta upoważniony do kontaktów z DCiN** |
| Tytuł, imię, nazwisko |  |
| Telefon, E-mail |  |

 |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Osoba odpowiedzialna za zakładową kontrolę produkcji****(jeżeli inna niż powyżej)** |
| Tytuł, imię, nazwisko |  |
| Telefon, E-mail |  |

 |
|  |
| **Wniosek dotyczy następujących wyrobów** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wyrobu (np.: oznaczenie normowe wyrobu, typ, rodzaj, odmiana, nazwa) | Specyfikacja techniczna [[3]](#endnote-3)/ dokumentacja techniczna[[4]](#endnote-4) (nazwa, rok opracowania, autor) | Obszar, system[[5]](#endnote-5)/ program certyfikacji[[6]](#endnote-6) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| Dodatkowa identyfikacja (jeśli dotyczy): |  |

 |
|  |
|  |
| **Wykaz załączonych dokumentów** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj dokumentu | Identyfikacja (numer, wydanie, data wydania) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

 |
|  |
| Deklarujemy że: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Badania do oceny właściwości użytkowychna odpowiedzialność producenta[[7]](#endnote-7) |[ ]  zostały przeprowadzone. |
|  |[ ]  są obecnie prowadzone. |
| 2. Znamy i akceptujemy wymagania systemu/programu certyfikacji prowadzonej przez Dział Certyfikacji i Normalizacji. |
| 3. Wyrażamy zgodę na przyjęcie zespołu inspektorów, upoważnionych przez DCiN, w celu przeprowadzenia inspekcji zakładu produkcyjnego i zakładowej kontroli produkcji oraz ewentualny udział obserwatorów szkolonych przez DCiN na inspektorów i przedstawicieli Polskiego Centrum Akredytacji obecnych w celu oceny zespołu inspektorów. |
| 4. Wyrażamy zgodę na ewentualne zlecenie podwykonawcom określonych prac w procesie certyfikacji, zgodnie z zasadami przyjętymi w Dziale Certyfikacji i Normalizacji (lista podwykonawców dostępna w DCiN). |
| 5. Nie występujemy do innej jednostki certyfikującej o wnioskowaną certyfikację. |
| 6. Wniesiemy opłaty za prowadzenie certyfikacji zgodnie z przedstawioną ofertą, w tym opłatę wstępną, bez względu na wynik procesu oceny [[8]](#endnote-8). |
| 7. Poniesiemy koszty nadzoru i udziału w systemie certyfikacji, po uzyskaniu certyfikatu. |
| 8. Wyrażamy zgodę na wystawienie przez Łukasiewicz - ICiMB faktury VAT bez naszego podpisu. |
| 9. Zapoznaliśmy się z obowiązkiem informacyjnym dostarczonym do wniosku w postaci załącznika 1. |

 |
|  |

INFORMACJE I OBJAŚNIENIA

* Wypełniony wniosek oraz załączniki należy przesłać do Działu Certyfikacji i Normalizacji Łukasiewicz - ICiMB w 1 egz.
* Warunkiem rozpoczęcia procesu certyfikacji jest wniesienie opłaty wstępnej, w wysokości ustalonej zgodnie z cennikiem Działu Certyfikacji i Normalizacji. Opłata wstępna podlega rozliczeniu w fakturze końcowej za postępowanie certyfikacyjne.
* W przypadku odstąpienia od certyfikacji opłata wstępna nie podlega zwrotowi.
* Obowiązek informacyjny podany został z załączniku nr 1 do niniejszego wniosku, dostępny jest również na stronie internetowej www.icimb.lukasiewicz.gov.pl
* Programy oraz zasady certyfikacji i nadzoru dostępne są na stronie internetowej www.icimb.lukasiewicz.gov.pl.

Potwierdzamy prawidłowość informacji zawartych we wniosku.

……………………………………………… .……………………………………………………

 miejscowość, data podpis (osoby odpowiedzialnej)

1. Prosimy o kontakt telefoniczny w celu ustalenia właściwego dobrowolnego programu certyfikacji. [↑](#endnote-ref-1)
2. Dotyczy wniosków składanych w DCiN - Warszawa – informacja w DCiN. [↑](#endnote-ref-2)
3. Datowane wydanie normy zharmonizowanej lub krajowej, krajowa ocena techniczna lub krajowa aprobata techniczna, europejski dokument oceny (w przypadku europejskiego dokumentu oceny należy podać również numer oraz datę wydania europejskiej oceny technicznej). [↑](#endnote-ref-3)
4. Jeżeli dotyczy. [↑](#endnote-ref-4)
5. W obszarach notyfikowanym i krajowym należy wyszczególnić system oceny którego dotyczy wnioskowana certyfikacja.
W przypadku certyfikacji różnych wyrobów w różnych systemach należy wskazać obszar notyfikowany (N) lub krajowy (K) dla danego wyrobu, np.: certyfikacja cementu na normę EN 197-1 i normę krajową PN-B-19707 – N 1+ przy normie EN
i K 1+ przy normie PN-B. [↑](#endnote-ref-5)
6. Dotyczy certyfikacji dobrowolnej. [↑](#endnote-ref-6)
7. Dotyczy zgodności ZKP. [↑](#endnote-ref-7)
8. Opłata wstępna nie dotyczy producenta wnioskującego o rozszerzenie certyfikacji. [↑](#endnote-ref-8)