



SILMOS-Q s.r.o.

Certifikační orgán
pro certifikaci systémů managementu
akreditovaný Českým institutem pro akreditaci, o.p.s.
podle ČSN EN ISO/IEC 17021

Křižíkova 70, 612 00 Brno

+541 633 291

e-mail: silmos-q@silmos-q.cz

www.silmos-q.cz

ŽÁDOST O CERTIFIKACI

- Systém managementu kvality podle ČSN EN ISO 9001:2009 ve spojení s ČSN EN ISO 3834-2,3,4 (QMS+W) - Schopnost výrobce provádět svařování**

Minimální počet osoboauditodní QMS+W:

Číslo žádosti:

Žadatel nevyplňuje!

Část 1: Údaje o žadateli

Název a adresa žadatele	PSC: IČ/DIČ:		
Telefon		Fax	
E-mail			
Název a adresa certifikované organizace (je-li jiná než u žadatele)	PSC:		
Telefon		Fax	
E-mail			
Kontaktní pracovník	Titul:	Jméno:	Příjmení:
Adresa	PSC:		
Telefon		Fax	
E-mail			

Žadatel nevyplňuje!

Přezkoumal: ŘCO

dne:

QMS+W ŽC-V1-07/10

Část 3: Rozsah požadované certifikace

Specifikace rozsahu požadované certifikace

Základní norma, pro kterou je certifikace žádána							
ČSN EN ISO 3834-2	<input type="checkbox"/>	ČSN EN ISO 3834-3	<input type="checkbox"/>	ČSN EN ISO 3834-4	<input type="checkbox"/>		
Druh vyráběného výrobku(ů)							
Druh výroby							
Kusová			<input type="checkbox"/>	Hromadná			<input type="checkbox"/>
Použité normy a/nebo specifikace							
Seznam použitých výrobních norem a/nebo jiných specifikací							
Normy použité pro potvrzení způsobilosti svářečů							
Normy použité pro schvalování postupu svařování							

Maximální hmotnost a rozměry výrobku, kterým je výrobce schopen manipulovat

Maximální hmotnost:

Maximální rozměry:

Základní svařované materiály (odkaz na příslušné skupiny CR 12187 nebo CR 15608) a příslušné rozsahy tloušťek

Základní materiál

Rozsah

Procesy svařování a příbuzné procesy

Procesy svařování

Příbuzné procesy

Použití tepelného zpracování po svařování

Ano

Ne

Činnosti všeobecně zabezpečované subdodavatelsky

Organizace a seznam postupů svářečského dozoru

Část 4: Doplnkové informace

Uved'te, zda žadatel (nebo jeho část) má již certifikovanou/akreditovanou některou z následujících oblastí:						
QMS: <input type="checkbox"/>	EMS: <input type="checkbox"/>	OHSMS: <input type="checkbox"/>	QMS+W <input type="checkbox"/>	Laboratoř: <input type="checkbox"/>	Výrobky: <input type="checkbox"/>	Pracovníky: <input type="checkbox"/>
Oblast akreditace/certifikace	Datum platnosti	Akreditační/Certifikační orgán				
Žadatel (statutární zástupce žadatele)						
Titul	Jméno			Příjmení		
Funkce						

Prohlášení

1. **Žádáme o certifikaci QMS+W v rozsahu uvedeném na straně 4 této žádosti.**
2. **Prohlašujeme, že jsme byli seznámeni s postupy a s podmínkami posuzování za účelem certifikace QMS+W, které bude provádět certifikační orgán SILMOS-Q s.r.o.**
3. **Jsme si vědomi nevratnosti registračního poplatku.**
4. **Zavazujeme se vyhovět požadavkům certifikace a předložit veškerou dokumentaci potřebnou pro posuzování, umožnit přístup do všech prostor, k záznamům (vč. zpráv z interních auditů) a ke všem zainteresovaným pracovníkům.**
5. **Bez ohledu na výsledek certifikace souhlasíme s úhradou činností spojených s posouzením plnění požadavků certifikace.**
6. **Souhlasíme s úhradou služeb za dozor spojených s posuzováním průběžného plnění požadavků certifikace za podmínek stanovených před vydáním certifikátu QMS+W.**
7. **Po dobu platnosti certifikátu QMS+W se zavazujeme:**
 - ◆ **trvale dodržovat požadavky a závazky certifikace uvedené v příslušných normách a průběžně zapracovávat jejich aktualizované znění a změny jejich obsahu,**
 - ◆ **udržovat informace dodané certifikačnímu orgánu v aktuálním stavu,**
 - ◆ **podrobit se pravidelnému dozoru, kterým se posuzuje dodržování všech požadavků a závazků certifikace v požadovaném termínu tj. nejpozději do 12-ti měsíců od poslední návštěvy CO,**
 - ◆ **odvolávat se na certifikaci pouze v daném rozsahu viz příloha certifikátu,**
 - ◆ **při odkazování na certifikaci nevyužívat způsob naznačující, že výrobek nebo služba jsou schváleny certifikačním orgánem (jen odkazy na shodu se specifikovanými normami),**
 - ◆ **nepoužívat certifikační dokumenty, značky nebo jejich části zavádějícím způsobem,**
 - ◆ **poskytovat certifikačnímu orgánu v rámci posuzování na požádání záznamy o všech sděleních, stížnostech a opatřeních k nápravě přijatých v souladu s požadavky norem pro QMS+W a jiných normativních dokumentů,**
 - ◆ **informovat certifikační orgán bezodkladně o všech záležitostech a změnách, které mohou ovlivnit způsobilost systému managementu trvale plnit požadavky certifikace nebo závazků podmiňujících certifikaci, mimo jiné i o mimořádných událostech, jakými mohou být vážný příp. smrtelný úraz, ekologická havárie či destrukce stavebního díla.**
 - ◆ **při pozastavení nebo odnětí certifikátu nevyužívat propagační materiály obsahující jakékoliv odkazy na certifikaci a vrátit veškeré certifikační dokumenty, které si certifikační orgán vyžádá,**
 - ◆ **nepoužívat svou certifikaci způsobem, který by mohl ohrozit pověst certifikačního orgánu a nečinít žádná vyjádření stran své certifikace, která by mohl certifikační orgán považovat za zavádějící nebo neoprávněná,**
 - ◆ **při odkazování na svou certifikaci ve sdělovacích prostředcích vyhovět výše uvedeným požadavkům.**
8. **Jsme seznámeni a souhlasíme s důsledky neplnění požadavků a závazků certifikace podmiňujících certifikaci.**

K žádosti přikládáme:

- ◆ doklad o právním postavení žadatele +).

Jménem organizace žádající o certifikaci prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé a odpovídají současnému stavu.

Vdne.....

.....
jméno, funkce a podpis žadatele

razítko žadatele

+) za doklad o právním postavení žadatele lze považovat ověřený výpis z obchodního rejstříku; v případě, že žadatel není zapsán v obchodním rejstříku, lze za doklad o právním postavení považovat jiný doklad (živnostenský list, zřizovací nebo zakládající listinu, nebo registraci u příslušného oprávněného orgánu).

Návod

k vyplnění žádosti o certifikaci QMS-W

Minimální počet osoboauditodní a Číslo žádosti: žadatel nevyplňuje – vyplní certifikační orgán.

Část 1: Údaje o žadateli

Na straně 1 vyplní žadatel základní údaje o certifikované organizaci. U údajů o žadateli požadujícím certifikaci a/nebo organizaci je třeba uvést přesné názvy, správné adresy a telefonní, faxové a e-mailové spojení. Žadatelem je organizace, která je právně způsobilá svým jménem žádat o certifikaci QMS+W.

Na straně 1 vyplní žadatel základní údaje o kontaktním pracovníkovi, který bude zmocněn jednáním s certifikačním orgánem a se kterým bude vedoucí týmu auditorů certifikačního orgánu ve styku. Kontaktním pracovníkem je myšlen statutární zástupce, manažer jakosti, ap. Dále se vyplňují údaje potřebné pro vyúčtování služeb a některé údaje charakterizující předmět činnosti žadatele, hlavní obory činnosti podnikání a přehled stálých provozoven, pro které požadujete posouzení QMS+W.

Je nutno věnovat pozornost řádnému vyplnění adresy pro zaslání faktury, zpravidla ekonomického útvaru žadatele vč. telefonního, faxového, e-mailového a bankovního spojení vč. čísla účtu, IČ a DIČ.

Část 2: Údaje o pracovnících certifikované organizace

Vyplňte prosím údaje o pracovnících vaší organizace, kteří jsou zapojeni do činností týkajících se svařování.

Část 3: Rozsah požadované certifikace

Vyplnění této části věnujte zvýšenou pozornost, neboť je podkladem pro certifikační orgán, který získá celkový přehled o činnostech, které budou předmětem certifikace. Na základě Vašeho zaměření bude připravováno složení týmu auditorů. Činnosti, které zde uvedete, budou součástí certifikačního procesu a také předmětem posuzování na místě.

Část 4: Doplnkové informace

Na straně 7 této žádosti uveďte nejprve, zda jste již pro některou z uvedených oblastí akreditováni/certifikováni. Pokud tomu tak je, je třeba vyplnit i další údaje v tabulce, ve které uvedete oblast akreditace/certifikace, podle jaké normy, její platnost, a který akreditační/certifikační orgán osvědčení/certifikát vydal.

Dále je třeba uvést jméno a funkce zmocněného zástupce, který má právo jednat jménem žadatele.

Prohlášení

Strana 8 obsahuje prohlášení, které musí být statutárním zástupcem řádně podepsáno a musí být uvedeny všechny potřebné údaje (datum, místo, čitelné jméno a funkce podpisujícího).