|  |
| --- |
| **INFORMACJE O FIRMIE - WYPEŁNIA KLIENT** |
|  |  |
| **Producent***(pełna nazwa rejestrowa)* |       |
| **Adres rejestrowy***(ulica, kod, miasto)* |       |
| **Adres korespondencyjny***(jeśli inny niż powyżej)* |       |
| **Osoba upoważniona do kontaktów***(imię, nazwisko, stanowisko)* |       |
| telefon:       | email:       |
| **NIP / REGON / KRS** |       /       /       |
|  |  |
| **Lokalizacje Zakładów Produkcyjnych**(ulica, kod, miasto) | Lokalizacja [1] | Lokalizacja [2] | Lokalizacja [3] |
|       |       |       |
|  |  |
| **Zatrudnienie**  | Administracja       osób | Nadzór spawalniczy       osób | Kontrola jakości       osób  |
| Spawacze + operatorzy       osób | Ilość zmian w ciągu dnia pracy : [ ]  jedna / [ ]  dwie / [ ]  więcej niż dwie |
| **Personel badań NDT** | VT       osób | PT       osób | MT       osób | UT       osób | RT       osób | inne       |
| **Personel nadzoru spawalniczego** | IWE/EWE       | IWT/EWT       | IWS/EWS       | Inny       | Personel wewnętrzny[ ]  | Personel zewnętrzny[ ]  |
| **Techniki spajania stosowane w produkcji** | 11X[ ]  | 12X[ ]  | 13X[ ]  | 14X[ ]  | [ ]  Inne:      (dwie pierwsze cyfry wg ISO 4063) |
| **Posiadane certyfikaty i uprawnienia** | EN ISO 3834[ ]  cz.2 ; [ ]  cz.3 | [ ]  ISO 9001 | EN 1090-1, EXC      ☐ Stal ; ☐ Aluminium | Inne:       |
|  |  |
| **Cel ankiety** | Audyt certyfikujący (a)  lub audyt odnawiający (a) |  Rozszerzenie zakresu certyfikacji |
| [ ]  | [ ]  |
|  | *(a) Prosimy dołączyć aktualny i obowiązujący w Państwa firmie schemat organizacyjny.* |
| **Wymagania Jakości** | [ ]   | PN-EN ISO 3834-2:2021-09EN ISO 3834-2:2021 | [ ]   | PN-EN ISO 3834-3:2021-09EN ISO 3834-3:2021 | [ ]   | PN-EN ISO 3834-4:2021-09EN ISO 3834-4:2021 |
| **Stosowane materiały** | [ ]  Stal konstrukcyjna[ ]  Stal nierdzewna | [ ]  Aluminium | Inne       |
| **Podstawowe procesy produkcyjne** | [ ]  Spawanie[ ]  Zgrzewanie | [ ]  Łukowe przypawanie kołków | [ ]  Obróbka cieplna złączy |

REJESTRACJA DOKUMENTU

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje produkowanych wyrobów (słownie lub nr wg PKD2007)** |       |
| **Wersje językowe certyfikatów** | [ ]  polski ; [ ]  angielski ; [ ]  niemiecki ; [ ]  inne:       |
| **Przewidywana data oceny** | Orientacyjna data (rok / miesiąc lub tydzień kalendarzowy):       |
| **Dane płatnika, jeżeli są inne niż dane Klienta***(wymagane dołączenie pisemnej zgody płatnika na pokrycie kosztów procesu certyfikacji Producenta)* | Nazwa płatnikaAdres płatnikaNIP / KRS / REGON płatnika |                 |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| Informacje zawarte w ankiecie posłużą do opracowania oferty dla Klienta.  |
| Znam i akceptuję program certyfikacji PW 02 oraz Ogólne Warunki Świadczenia Usług TÜV THÜRINGEN Polska Sp. z o.o. W przypadku podpisania umowy o certyfikację zobowiązuję się do ich przestrzegania. (dokumenty dostępne na stronie internetowej www.tuv-thuringen.pl) |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji usługi certyfikacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ) |
|  W przypadku akceptacji oferty opracowanej na podstawie niniejszej ankiety oraz nadesłania zlecenia na wykonanie usług certyfikacji, niniejsza ankieta staje się wnioskiem o certyfikację. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | Imię i Nazwisko, stanowisko oraz podpis osoby reprezentującej Firmę (\*) |

(\*) Prosimy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do reprezentowania Klienta w procesach certyfikacji w przypadku podpisania niniejszej ankiety przez Pełnomocnika.

*[Miejsce na notatki TÜV THÜRINGEN Polska]*