|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 3834-2:2021-09  EN ISO 3834-2:2021 | |  | | PN-EN ISO 3834-3:2021-09  EN ISO 3834-3:2021 | |  | PN-EN ISO 3834-4:2021-09  EN 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 płatnika  Adres płatnika  NIP / 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]*