

ев. бр. _____

П Р И Ј А В А
за оцена и потврда на постојаноста на својства

Подносител на пријава (пополнува клиентот)

(назив на компанијата)

(адреса)

(телефон, факс, меил адреса)

(лице за контакт, телефон, факс, меил адреса)

Бараме спроведување на оценка и потврдување на постојаноста на својства на градежни производи:

#	Назив и ознака на производот (трговско име):	Краток опис на планираната употреба:	Хармонизирани технички спецификации (стандарди) или технички прописи во нехармонизирано подрачје (ознака, назив и датум на издавање)	Систем на оценување и проверка на постојаност на својствата
Област:				
1.				2+
2.				
3.				
Област:				
1.				2+
2.				
3.				

Производител и место на производство:

(назив и адреса на производител)

(лице за контакт, телефон, факс, меил адреса)

(лице одговорно за систем за квалитет, телефон, факс, меил)

Овластен застапник:

(назив и адреса на овластениот застапник)

(лице за контакт, телефон, факс, меил адреса)

ИЗЈАВА на подносителот на Пријавата

Со потпишување на Пријавата за оцена и потврда на постојаноста на својствата на градежни производи, потврдувам дека:

- производителот има документиран, применет и одржлив систем за управување со производството и контрола на производството;
- ќе ги доставиме сите неопходни информации за спроведување на постапката за сертификација;
- ги имам прочитано правилата и условите на ова именувано Тело за сертификација на градежни производи ТС ГЕИНГ, Скопје за издавање на Сертификат за оцена и потврда на сообразност на својства на градежен производ/процес и во целост ги прифаќам;
- го овластувам пристапот на тимот за оценување и надзор на именуваното Тело за сертификација на градежни производи ТС ГЕИНГ, Скопје за извршување на договореното преоценување и оценување на локацијата за контрола на фабричко производство;

Документи во прилог на Пријавата (*):

#	Документ		Доколку одговорот е ДА, потребно е да се наведе називот на образецот/ верзијата/ датум на издавање:
1.	Прирачник за управување со квалитет*	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
2.	Шема и постапка на производствен процес*	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
3.	Прирачник за фабричка контрола на производство*	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
4.	Изјава за својства на производот (група на производи) / Извештај од почетно испитување на тип на производ:*	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
	4.1		
	4.2		
	4.3		
5.	Список на лица во производство со податоци за квалификации / стручно образование и компетенции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
6.	Список на лица надлежни за точноста на изјавите за својства и означување на производот	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
7.	Сертификат за управување со систем за квалитет согласно EN ISO 9001 (доколку е апликативно)*	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
8.	Даночен број, број на трговски регистар, односно матичен број (ЕМБС) (податоци за договор)*	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	

Известување за подизведувачи – под-договорни процеси:			Доколку одговорот е ДА, да се наведе потребното:
9.	9.1	Под-договорен процес во процесот на производство / дел од процесот, доколку има, да се наведе името на компанијата и активноста	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
	9.2	Сопствена лабораторија, доколку има, да се наведе дали истата е квалификувана за сите потребни методи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
	9.3	Под-договорна лабораторија, доколку има, да се наведе името на лабораторијата и дали истата е акредитирана	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не

За проширување на опсегот на сертификација за дополнителен производ за иста сертификација потребно е да се достават само документи под реден број 4.

Подносител на Пријава:

Датум на поднесување на Пријава:

 (име и презиме, потпис, печат)

М.П.

Пријавата ја примил (PCO):

Датум на прием:

 (име и презиме, потпис)

Го овластувам, ТС ГЕИНГ како именувано Тело за сертификација, да ги употребува сите обезбедени документи и податоци, во процесот на управување со процедурите и постапките за оцена и потврда на сообразност на својства.

А) Преиспитување на Пријава (ТС ГЕИНГ)

#	Проверка на Пријавата (потребно за спроведување на сертификација)	Да се заокружи:	Раководител на СО
1.	Информација на клиентот	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на преиспитување:
2.	Информација за производот	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
3.	Дали клиентот дефинирал технички спецификации за производот?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
4.	Решени разлики во разбирањето, техничка спецификација	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
5.	Дефиниран опсег на сертификација	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
6.	ТС ГЕИНГ располага со ресурси	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
7.	ТС ГЕИНГ е овластен за областа	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
Ако за некоја точка од преиспитувањето на пријавата одговорот е НЕ, потребно е барање дополна/исправка на Пријавата, да се наведе што:		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на барање за дополнување или поправка:

Б) Оценка на доставените документи (пополнува ТС ГЕИНГ)

Предмет на преиспитување	Заокружи	Оценувач: (датум и потпис)
Почетна сертификација		
Ако пријавата се однесува на почетна сертификација, се оценува усогласеноста на системот за квалитет на производителот со барањата на шемата за сертификација за спроведување на првичниот преглед.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на оценување:
Ако не, потребно е да се постапи по корективните мерки:		
- барање за дополнителни документи или корекција, наведете што:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на барање:

Предмет на преиспитување	Заокружи	Оценувач: (датум и потпис)
- доставени документи:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на доставување:
- преиспитување на усогласеноста на системот за квалитет на производителот со барањата на шемата за сертификација доволна за да се спроведе првичниот преглед	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на оценка:
Ако не, предложете пред-оценување:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на предлог:
- Ако Пријавата се однесува на проширување, се оценува адекватноста на извештајот за оценка на својства на производот / извештај од почетно испитување на тип	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум на оценка:
Проширување на опсег на сертификација		
- Ако пријавата се однесува на проширување на опсег, се оценува потребата за вонредна надзорна оценка	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Датум:

Документацијата ја преиспитува член на СО:

Датум на преиспитување:

(име и презиме, потпис)

В) Прифаќање или одбивање на Пријавата (пополнува ТС ГЕИНГ)

Во рок од 30 дена од датумот на прием на Пријавата и позитивно оценување на точките А) и Б), Пријавата се:	Раководител на ТС ГЕИНГ (датум и потпис):
<input type="checkbox"/> Се прифаќа <input type="checkbox"/> Се одбива	Датум: