# **WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ**

Niniejszym wnosimy o przeprowadzenie weryfikacji systemu zarządzania w zakresie zgodnym z poniższym wnioskiem.

|  |
| --- |
| Rejestracja: Wypełnia pracownik INFRACERT TSI |
| Data wpływu: |  |  | Numer rejestracji: |  |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK DOTYCZY\*:** |
| * **auditu certyfikacji początkowej i w nadzorze**
 | * **ponownej certyfikacji systemu certyfikat nr:**

  |

1. **DANE WNIOSKODAWCY** wypełnia wnioskodawca

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy: |  |
| Adres siedziby: |  |
| NIP: |  | REGON: |  | KRS/EDG: |  |
| Telefon:  |  | FAX: |  | Tel. kom.: |  |
| Producent/importer: (PRO/IMP) |  | Kod PKD: |  | Podzlecanie: (tak/nie) |  |

| **OSOBY DO KONTAKTU** wypełnia wnioskodawca |
| --- |
| Imię i Nazwisko | Telefon | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ** wypełnia wnioskodawca |
| --- |
| Imię i Nazwisko | Telefon | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |
|  |  |  |

| **INFORMACJE O FIRMIE** wypełnia wnioskodawca |
| --- |
| Całkowita liczba osób zatrudnionych w firmie | Liczba os. zatrudnionych związanych z zakresem certyfikacji |
|  |  |
| Liczba personelu zatrudnionego na pełny etat | Liczba personelu zatrudnionego na część etatu, którą można przeliczyć na równoważną liczbę personelu pełnoetatowego na podstawie liczby godzin pracy |
|  |  |
| Liczba pracowników administracyjnych z uwzględnieniem wszystkich kategorii pracowników biurowych | Liczba tymczasowego personelu niewykwalifikowanego wykonującego takie same proste zadania |
|  |  |
| Czy firma pracuje w systemie zmianowym?\* | Liczba personelu pracującego w systemie zmianowym |
| * tak
* nie
 |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE ZAKRESU CERTYFIKACJI** wypełnia Wnioskodawca

| **Proponowany zakres certyfikacji** (nazwy składników interoperacyjności lub podsystemów, w stosunku do których będzie oceniany system zarządzania jakością) |
| --- |
|  |

| **Podstawa przeprowadzenia oceny** wypełnia wnioskodawca/należy podać moduł certyfikacji, właściwe specyfikacje TSI oraz Program |
| --- |
| **Specyfikacje TSI i inne, na podstawie których jednostka ma dokonać oceny** | **Moduł** | **Program** |
| Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1299/2014 z dnia 18 listopada 2014 r. dotyczące technicznych specyfikacji interoperacyjności podsystemu „Infrastruktura” systemu kolei w Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 356 z 12.12.2014 r., s. 1, ze zm.: 2019/776, 2023/1694) – **TSI IN**F; | CD/CH/CH1 SD/SH1 | PRGCW.01 |
| Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1300/2014 z dnia 18 listopada 2014 r. w sprawie technicznych specyfikacji interoperacyjności odnoszące się do dostępności systemu kolei Unii dla osób niepełnosprawnych i osób o ograniczonej możliwości poruszania się (Dz. Urz. UE L 356 z 12.12.2014 r., s. 110, ze zm.: 2019/772, 2023/1694) – **TSI PRM**; | CD/CH/CH1 SD/SH1 | PRGCW.01 |
| Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1301/2014 z dnia 18 listopada 2014 r. w sprawie technicznych specyfikacji interoperacyjności podsystemu „Energia” systemu kolei w Unii (Dz. Urz. UE L 356 z 12.12.2014 r., s. 179, ze zm.: 2018/868, 2019/776, 2023/1694) - **TSI ENE** | CD/CH/CH1 SD/SH1 | PRGCW.01 |
| Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2023/1695 z dnia 10 sierpnia 2023 r. w sprawie technicznej specyfikacji interoperacyjności w zakresie podsystemów „Sterowanie” systemu kolei w Unii Europejskiej i uchylające rozporządzenie (UE) 2016/919 (Dz.U. L 222 z 8.9.2023, str. 380—560) – **TSI CCS 2023**; | CD/CH/CH1 SD/SH1 | PRGCW.01 |
| Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1302/2014 z dnia 18 listopada 2014 r. w sprawie technicznej specyfikacji interoperacyjności odnoszącej się do podsystemu „Tabor — lokomotywy i tabor pasażerski” systemu kolei w Unii Europejskiej (Dz.U. L 356 z 12.12.2014, str. 228, ze zm.: 2018/868, 2019/776, 2020/387, 2023/1694) – **TSI LOC&PAS** | CD/CH/CH1 SD/SH1 | PRGCW.01 |
| Rozporządzenie Komisji (UE) nr 321/2013 z dnia 13 marca 2013 r. dotyczące technicznej specyfikacji interoperacyjności odnoszącej się do podsystemu „Tabor – wagony towarowe” systemu kolei w Unii Europejskiej i uchylające decyzję 2006/861/WE (Dz.U. L 104 z 12.4.2013, str. 1, ze zm.: 1236/2013, 2015/924, 2019/776, 2020/387, 2023/1694) – **TSI WAG** | CD/CH/CH1 SD/SH1 | PRGCW.01 |

| **Inne działania/informacje Wnioskodawcy odnoszące się do procesu certyfikacji, w tym wynikające z danego Programu certyfikacji oraz modułu certyfikacji** Wypełnia Wnioskodawca. |
| --- |
|  |

| **W przypadku, gdy Organizacja jest Producentem** |
| --- |
| **Liczba miejsc produkcji:**  |
| **Nazwa i adres Zakładu Produkcyjnego 1:** | **Liczba osób związanych z zakresem certyfikacji (Zakład 1):**  |
| **Nazwa i adres Zakładu Produkcyjnego 2:** | **Liczba osób związanych z zakresem certyfikacji (Zakład 2):**  |
| **Adres/y magazynu/ów wyrobów gotowych:** |

| **W przypadku, gdy Organizacja jest Importerem lub Dystrybutorem** |
| --- |
| **Nazwa i adres Firmy produkującej wyrób:** |
| **Adres Zakładu/ów produkującego/ych wyrób:** |
| **Adresy magazynów wyrobów w Polsce:** |

|  |
| --- |
| **Czy przy wdrażaniu Systemu Zarządzania Jakością organizacja zatrudnia/ła konsultanta/firmę konsultingową?\*** |
| * **tak – proszę podać nazwę i adres:**

 | * **nie**
 |
| **Czy firma korzysta z podwykonawców w zakresie produkcji składnika/podsystemu?\*** |
| * **tak – proszę podać nazwę i adresy wszystkich znaczących podwykonawców:**

 | * **nie**
 |
| **Czy firma posiada certyfikowany System Zarządzania Jakością?\*** |
| * **tak– proszę podać normę, numer certyfikatu i datę jego ważności:**

**ISO 9001** **IRIS**  | * **nie**
 |
| **Czy firma posiada wdrożony System Zarządzania Bezpieczeństwem (SMS)\*** | **Czy firma posiada wdrożony System Zarządzania Utrzymaniem (MMS)\*** |
| * **tak**
* **nie**
 | * **tak**
* **nie**
 |

| **Struktura organizacyjna Nazwy i adresy wszystkich podmiotów uczestniczących w procesie**  |
| --- |
| **Nazwa i adres projektanta/-ów** |  |
| **Nazwa i adres jednostki wewnętrznej odpowiedzialnej za produkcję** |  |
| **Nazwa i adres jednostki/-tek przeprowadzającej/-ych badania i testy** |  |
| **Nazwa i adres jednostki/-tek weryfikujących i walidujących** |  |
| **Nazwy i adresy wszystkich podmiotów zaangażowanych w dany projekt (proszę podać zakres)** |  |
| **Nazwy i adresy wszystkich podmiotów zaangażowanych w produkcję, końcową inspekcję i badania seryjne (proszę podać zakres)** |  |

|  |
| --- |
| **Dokumentacja SZJ dołączona do wniosku\*** |
| * **Księga Systemu Zarządzania**
* **Procedury Systemu Zarządzania wraz z załącznikami**
* **Umowa pomiędzy Producentem a Importerem lub Dystrybutorem, dotycząca prowadzenia importu lub dystrybucji**
* **KRS**
* **w module CH – dokumentacja techniczna dla jednego modelu każdej kategorii składników interoperacyjności, które mają być produkowane**
* **w modułach CD i SD – dokumentacja techniczna zatwierdzonego typu oraz kopia certyfikatu badania typu WE, jak również załączników do niego**
* **w modułach CD i SD – Certyfikat badania typu nr ……………………………… z dnia …………**
* **w modułach SD i SH1 – kopie ewentualnych deklaracji pośredniego potwierdzenia weryfikacji WE wydanych dla podsystemu**
* **Inne (podać jakie):**

 |
| **Język wymagany do auditu i sprawozdania z auditu** |
| * polski
* angielski
* inny (podać jaki):
 |

1. **OŚWIADCZENIA I PODPIS** Wypełnia Wnioskodawca.

3.1. Oświadczam, że jestem uprawniony/a do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3.2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami certyfikacji, programem certyfikacji, modułem certyfikacji i akceptuję ich warunki.

3.3. Oświadczam, że wnioski dotyczące oceny we wskazanym zakresie nie zostały jednocześnie złożone do innych Jednostek Notyfikowanych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pieczęć i podpis składającego Wniosek: |  | Data wypełnienia Wniosku: |  |

1. **PRZEGLĄD WNIOSKU\*** Wypełnia pracownik INFRACERT TSI

TAK ¨ / NIE ¨ Informacja o Wnioskodawcy, zakresie certyfikacji i weryfikowanym systemie zarządzania jest wystarczająca do przeprowadzenia procesu certyfikacji.

TAK ¨ / NIE ¨ Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy Jednostką Notyfikowaną a Wnioskodawcą zostały rozwiązane.

TAK ¨ / NIE ¨ Zakres wnioskowanej certyfikacji został szczegółowo zdefiniowany.

TAK ¨ / NIE ¨ Środki do przeprowadzenia wszystkich działań związanych z oceną są dostępne.

TAK ¨ / NIE ¨ Jednostka Certyfikująca posiada kompetencje i możliwości do przeprowadzenia certyfikacji.

|  |
| --- |
| **Inne uwagi INFRACERT TSI odnoszące się do procesu certyfikacji** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek: |  | Data przeglądu Wniosku: |  |

\*zaznaczyć właściwe pola