|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Přezkoumání žádosti *(vyplní certifikační orgán)* | | |
| Přezkoumal: | Datum: | Registrační číslo žádosti: ZCV /Z |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Základní údaje o žadateli | | | | | | | | |
| Název: |  | | | | | | | |
| Sídlo: |  | | | | | | | |
| IČ: |  | | Telefon: |  | | E-mail: | |  |
| DIČ: |  | | Fax: |  | | Internet: | |  |
| Plátce DPH: | ano /  ne | | Mobil: |  | | Osoba: | | právnická /  fyzická |
| **Zástupci žadatele** | | **Jméno** | | | **Funkce** | | **Kontakt (tel., fax., e-mail)** | |
| Statutární zástupce: | |  | | |  | |  | |
| Osoba oprávněná k uzavření smlouvy: | |  | | |  | |  | |
| Osoba oprávněná jednat ve věci předmětu žádosti: | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Druh Posuzování: | **Certifikační,  Recertifikační,  Změna rozsahu certifikace** | | | |
| Rozsah certifikace | | | | |
| Normativní dokumenty s požadavky na certifikaci: | **ČSN EN ISO 3834 - Část  2,  3,  4**  **ČSN EN 15085-2 v klasifikační úrovni CL  1,  2,  3**  **ČSN EN ISO 14554 - Část  1,  2**  **ČSN EN ISO 17660 - Část  1,  2**  **ČSN EN 1090-2, třída provedení  EXC1,  EXC2,  EXC3,  EXC4**  **ČSN EN 1090-3, třída provedení  EXC1,  EXC2,  EXC3,  EXC4**  **DIN 6701, bezpečnostní třída  A1,  A2,  A3**  **ČSN EN 17460, bezpečnostní třída  A1,  A2,  A3**  **DIN 2304, bezpečnostní třída  S1,  S2,  S3** | | | |
| Související normativní dokumenty, právní a jiné předpisy: | **ČSN EN 1090-1+A1**  **ČD V 95/5**  **Jiné:** | | | |
| Činnosti a  kategorie produktů,  které jsou předmětem certifikace a jejich aspekty: |  | | | |
| Organizační jednotky/lokality/místa spadající do rozsahu certifikace a počet pracovníků: | Název a adresa | počet pracovníků dle směn | | |
| 1. | 2. | 3. |
| A: |  |  |  |
| B: |  |  |  |
| C: |  |  |  |
| Vydání certifikátu v cizím jazyce: | anglickém,  německém,  ruském,  jiném: | | | |
| Stručný popis žadatele | | | | |
| Využíváte služeb poradce / poradenské organizace?  Pokud ano, uveďte, kdo provádí poradenskou činnost: |  | | | |
| Máte již svůj systém certifikován?  Pokud ano, uveďte, dle kterých norem, platnost certifikátu a název certifikačního orgánu: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prohlášení žadatele | | | | |
| 1. Žádáme o certifikaci v uvedeném rozsahu. 2. Bez ohledu na výsledek posouzení souhlasíme s úhradou ceny za posouzení plnění certifikačních kritérií. 3. Prohlašujeme, že jsme seznámeni s postupy a podmínkami posuzování pro vydání zprávy z auditu a certifikačního dokumentu (certifikátu). 4. Souhlasíme s přijetím posuzovatelů a se všemi opatřeními nezbytnými pro provedení posuzování včetně přezkoumání dokumentace, přístupu do všech prostor, k záznamům a všem pracovníkům podílejících se jakkoliv na činnosti, která je předmětem posuzování. 5. Souhlasíme s úhradou ceny za služby spojené s prověřováním následného plnění certifikačních kritérií (dozoru) za podmínek stanovených před vydáním certifikátu. 6. Po dobu platnosti certifikace se zavazujeme:    * trvale dodržovat kritéria a závazky plynoucí z podmínek norem a předpisů pro udělení certifikátu;    * podrobit se dozoru, kterým certifikační orgán prověřuje dodržování všech kritérií a závazků;    * zajistit, že žádný certifikační dokument (ani jeho část) nebo jakýkoliv odkaz na certifikaci nebude používán zavádějícím způsobem;    * při odkazování na svou certifikaci akceptovat požadavky certifikačního orgánu  a všech příslušných norem a předpisů. 7. Jsme seznámeni a souhlasíme s důsledky neplnění certifikačních kritérií a závazků podmiňujících udělení certifikátu. | | | | |
| **Jménem žadatele prohlašuji,  že veškeré údaje uvedené v žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé a odpovídají aktuálnímu stavu**. | | | | |
| V |  | | Jméno: |  |
| dne |  | | Funkce: |  |
|  |  | | Podpis: |  |
| Razítko žadatele: | |  |  | (zástupce žadatele) |
| Přílohy | | | | |
| **Nedílnou součástí této žádosti je vyplněný DOTAZNÍK(Y)**  *(V případě žádosti o recertifikaci, nedošlo-li k významným změnám ovlivňující certifikaci, není vyplnění dotazníku požadováno.)* | | | | |

Žádosti jsou přijímány na kterékoliv níže uvedené adrese, kde obdržíte také bližší informace.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název pracoviště:** | **DOM - ZO 13, s.r.o.**  **pracoviště Česká Třebová** | **DOM - ZO 13, s.r.o.**  **pracoviště Praha** | **DOM - ZO 13, s.r.o.**  **pracoviště Ostrava** |
| Adresa: | Litomyšlská 560  560 02 Česká Třebová | Areál VÚ, Podnikatelská 558  190 11 Praha 9 - Běchovice | Válcovní 1244/46  703 00 Ostrava |
| Telefon: | 465 531 720 | 222 364 571 | 596 616 334 |
| Fax: | - | 222 364 572 | 596 621 085 |
| E-mail: | [ct@domzo13.cz](mailto:ct@domzo13.cz) | [pha@domzo13.cz](mailto:pha@domzo13.cz) | [ova@domzo13.cz](mailto:ova@domzo13.cz) |
| Internet: | [**www.domzo13.cz**](http://www.domzo13.cz) | | |