|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Instytut Kolejnictwa** Ośrodek Jakości i Certyfikacji **04-275 Warszawa ul. Chłopickiego 50** | |
| **tel.: (+4822) 473-1392** | **tel/fax.: (+4822) 612-3132  e-mail:** [qcert@ikolej.pl](mailto:qcert@cntk.pl) |

**KWESTIONARIUSZ PRODUCENTA**

**Po wypełnieniu poufne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACJE OGÓLNE** | | | |
| **Nazwa Firmy:** | | | |
| **Adres:** | | | |
| **Tel.:** | **Fax:** | | **E-mail:** |
| **Zakład produkujący wyrób zgłoszony do certyfikacji:** | | | |
| **Adres (jeżeli inny niż powyższy):** | | | |
| **Tel.:** | **Fax:** | | **E-mail:** |
| **Przedstawiciele Producenta upoważnieni do kontaktów z Ośrodkiem Jakości i Certyfikacji:** | | | |
| **Imię, Nazwisko, stanowisko** | | | |
| **Tel.:** | **Fax:** | | **E-mail:** |
| **Imię, Nazwisko, stanowisko** | | | |
| **Tel.:** | **Fax:** | | **E-mail:** |
| **Wyrób zgłoszony do certyfikacji** | | | |
|  | | | |
| **Normatywny dokument odniesienia dla wyrobu\*:**   * **Norma nr** * **Aprobata Techniczna nr** | | * **Inny:**   **(wpisać, jaki)** | |

\* Zaznaczyć właściwe pola

**Po wypełnieniu poufne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. SYSTEM JAKOŚCI** | | | | |
| **2.1. Czy Producent posiada certyfikowany system zarządzania jakością zgodny z normą PN EN ISO 9001:2015?\*** | | | | |
| * **tak,** | * **w trakcie przygotowań do certyfikacji,** | | | * **nie** |
| **Nazwa jednostki certyfikującej, która wydała certyfikat** | | | | |
| **2.2. Czy Producent posiada certyfikowany system zarządzania jakością inny niż w pkt. 2.1.?\*** | | | | |
| * **tak, zgodny z:**   **(podać nr normy, której wymagania spełnia system)** | | | | * **nie** |
| **3. ORGANIZACJA ZAKŁADU PRODUKCYJNEGO** | | | | |
| **3.1. Produkcja odbywa się:\*** | | | | |
| * **na konkretne zamówienie** | | | * **na skład** | |
| **3.2. Czy istnieje sposób znakowania wyrobu lub jego elementów w fazie produkcji i gotowego wyrobu?\*** | | | | |
| * **tak** | | * **nie** | | |
| **3.3. Czy Producent wydaje odbiorcy wraz z wyrobem dokument określający jakość wyrobu?\*** | | | | |
| * **tak** | | * **nie** | | |
| **4. SUROWCE, MATERIAŁY, ELEMENTY SKŁADOWE, PÓŁPRODUKTY** | | | | |
| **4.1. Proszę wymienić (w załączniku nr 1) główne surowce, materiały, elementy składowe i półprodukty stosowane w produkcji oraz rodzaje dokumentów dopuszczających je do obrotu i stosowania na terenie Polski** | | | | |
| **4.2. Jaki jest sposób postępowania w przypadku otrzymania surowców niezgodnych z zamówieniem?\*** | | | | |
| * **reklamacja i zwrot dostawy** | | | * **zastosowanie dostawy w innym wyrobie** | |
| * **inny sposób (podać, jaki)** | | | | |
| **5. PRODUKCJA** | | | | |
| **5.1. Czy Producent posiada opisany proces technologiczny?\*** | | | | |
| * **tak** | | * **nie** | | |
| **5.2. Czy Producent posiada maszyny i wyposażenie niezbędne do produkcji wyrobu zgodnego z wymaganiami?\*** | | | | |
| * **tak** | | * **nie** | | |
| **5.3. Proszę podać wielkość produkcji w jednostce czasu (np. szt./miesiąc, ton/rok, m3/miesiąc)** | | | | |
| **5.4 Czy w procesie produkcji wyrobu Producent korzysta z podwykonawców? /**jeżeli tak, należy opisać rodzaj podwykonawstwa/ | | | | |

\* Zaznaczyć właściwe pola

**Po wypełnieniu poufne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. KONTROLA I BADANIA** | | | | | | | |
| **6.1. W Zakładzie Produkcyjnym prowadzone są badania:\*** | | | | | | | |
| **dostaw:** | | **w toku produkcji:** | | | | **wyrobu końcowego:** | |
| * **tak** | * **nie** | * **tak** | * **nie** | | | * **tak** | * **nie** |
| **6.2. Czy Producent posiada wyposażenie do pomiarów i badań?\*** | | | | | | | |
| * **tak** | * **nie**   **czy korzysta z usług laboratorium zewnętrznego?\*** | | | | | | |
|  | * **tak**   **(podać jakiego)** | | | | | | * **nie** |
| **6.3. Proszę podać (w załączniku nr 2), jakie rutynowe badania i kontrole (surowców, półproduktów lub elementów składowych oraz wyrobów gotowych) przeprowadzane są w celu zapewnienia zgodności z przyjętymi wymaganiami (podając przedmiot, metodę i częstotliwość badań oraz metodę pobierania próbek)** | | | | | | | |
| **6.4. Proszę podać (w załączniku nr 3) wykaz wyposażenia pomiarowego, stosowanego w Zakładzie Produkcyjnym do badań certyfikowanego wyrobu (podać nazwę przyrządu oraz częstotliwość wzorcowania i sprawdzania i datę ostatniego wzorcowania i badania)** | | | | | | | |
| **7. REKLAMACJE** | | | | | | | |
| **7.1. Czy Producent posiada procedurę postępowania z reklamacjami?\*** | | | | | | | |
| * **tak** | | | | * **nie** | | | |
| **7.2. Czy prowadzone są zapisy odnoszące się do reklamacji dotyczących zgodności wyrobu z wymaganiami dokumentu normatywnego?\*** | | | | | | | |
| * **tak** | | | | * **nie** | | | |
| **7.3. Proszę podać (w załączniku nr 4) ilość i rodzaj reklamacji w ciągu ostatniego roku lub gdy produkcja trwa krócej niż 1 rok – od czasu jej uruchomienia (podać w ciągu, jakiego okresu)** | | | | | | | |
| **8. PERSONEL I SZKOLENIE** | | | | | | | |
| **8.1. Czy personel Producenta posiada określone udokumentowane obowiązki i uprawnienia w dziedzinie jakości?\*** | | | | | | | |
| * **tak** | | | | * **nie** | | | |
| **8.2. Czy personel Producenta był przeszkolony w zakresie zagadnień jakości?\*** | | | | | | | |
| * **tak** | | | | * **nie** | | | |
| **Jeśli tak, podać kto (stanowisko i rodzaj szkolenia)** | | | | | | | |
| **..................................................**  **Miejscowość i data** | | | | | **........................................................................**  **Dyrektor/Prezes (podpis i pieczęć)** | | |

\* Zaznaczyć właściwe pola