**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE PROCEDURY CERTYFIKACJI WE**

|  |
| --- |
| **Po wypełnieniu poufne** |
| **Prowadzący proces ze strony Q/IK:** | **Data wpłynięcia do Q/IK:** | **Numer ewidencyjny:**  | **Data rejestracji Wniosku:** |
| **CZĘŚĆ I - ZAKRES CERTYFIKACJI** |
| **SKŁADNIK INTEROPERACYJNOŚCI / PODSYSTEM** | **Nazwa wyrobu: typ, seria, oznaczenie:** | **Rok produkcji:** |
| **Techniczne Specyfikacje Interoperacyjności:** | *Wpisać nr i datę stosownego Rozporządzenia (decyzji) Komisji UE lub dokumentu UTK:*  |
| * **WAG - wagony towarowe**
 |  |
| * **LOC&PAS – Tabor - lokomotywy i tabor pasażerski**
 |  |
| * **ENE – energia**
 |  |
| * **INF – infrastruktura**
 |  |
| * **CCS - sterowanie w zakresie:**
 |  |
| **- CCO - urządzenia pokładowe** |  |
| **- CCT - urządzenia przytorowe** |  |
| * **PRM - osoby o ograniczonej możliwości poruszania się**
 |  |
| * **SRT - bezpieczeństwo w tunelach**
 |  |
| * **NOI – hałas**
 |  |
| **Lista Prezesa UTK** |  |
| **Wystawiane certyfikaty:** | **Moduły procedur:** | *Wpisać wybrany moduł(y)* |
| 1. Badanie typu
 | **B, CB, SB** | 1. *………….……………*
 |
| 1. Badanie projektu
 | **CH1, H2, SH1, SH2** | 1. *……….………………*
 |
| 1. Uznanie SZJ
 | **CD, CH, CH1, D, SD,H1, H2, SH1, SH2** | 1. *………….……………*

*………….……………* |
| 1. Zgodności
 | **A1, CA1, CA2, CF, F** | **5.** *……………….………* |
| 1. Weryfikacji
 | **SD, SF, SG, SH1, SH2** | 1. *………………..………*
 |
| 1. Przydatności do stosowania
 | **CV, V** | 1. *…………………….…*
 |
| 1. Weryfikacja pośrednia
 | **SB, SF, SG, SH1, SD, SH1, SH2** | **8.** *………….……….……* |
| 1. Certyfikat potwierdzający **zgodność z istniejącą siecią kolejową**
 | **9.** *………………..………* |
| **Pojazd kolejowy****niezgodny z TSI** | **Lista Prezesa Urzędu Transportu Kolejowego w sprawie właściwych krajowych specyfikacji technicznychi dokumentów normalizacyjnych, których zastosowanie umożliwia spełnienie zasadniczych wymagań dotyczących Interoperacyjności systemu kolei.** | *Lista Prezesa z dnia 19 stycznia 2017 r:* |
| **Certyfikat dla pojazdu niezgodnego z TSI:** | *Zaznaczyć numer certyfikatu* | *Wpisać wybrany moduł* |
| 1. **moduł B**
2. **moduł D, E**
 | **1.****2***.* | *…………..**…………..* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CZĘŚĆ II – OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY** |
| **WNIOSKODAWCA/****UPOWAŻNIONY PRZEDSTAWICIEL** | **Nazwa Wnioskodawcy****Adres, telefon, fax,**  |  |
| **Nazwa Producenta wyrobu, adres, telefon, fax** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu (**imię, nazwisko, stanowisko, tel., fax, e-mail) |  |
| **CZĘŚĆ III – INORMACJE O PRODUCENCIE** |
| **Czy firma posiada zatwierdzony system zarządzania Jakością?** |
| * **tak – nazwa jednostki certyfikującej, która wydała certyfikat**
 | * **nie**
 |

|  |
| --- |
| **Czy firma jest częścią większej jednostki organizacyjnej?** |
| * **tak - proszę podać nazwę i adres:**
 | * **nie**
 |
| **Liczba osób zatrudnionych w firmie\*** |
| **Całkowita liczba osób zatrudnionych w firmie\*:** | **Liczba zamian produkcyjnych\*:** | **Liczba osób zatrudnionych – związanych z zakresem certyfikacji, w tym w niepełnym wymiarze czasu pracy i w jakim\*:** |
| **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)*\**:**  |
| **Nazwa i adres Zakładu Produkcyjnego 3:** | **Liczba osób związanych z zakresem certyfikacji (Zakład 3)*\**:**  |
| **Osoba odpowiedzialna za System Zarządzania Jakością** (imię, nazwisko, stanowisko, telefon, fax, e-mail)**:** |
| **\* wypełnić tylko przy certyfikacji wg modułu CD, CH, CH1, D, SD, H1, H2, SH1, SH2**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV – ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** |
| Zobowiązujemy się do:* spełnienia wymagań związanych z przeprowadzeniem certyfikacji WE, zawartych w obowiązujących przepisach prawnych,
* wniesienia opłaty wstępnej,
* uiszczenia pełnej opłaty za przeprowadzenie certyfikacji niezależnie od jej wyniku,
 |
| Oświadczamy, że:* mamy prawo do rozporządzania wyrobem w celu złożenia wniosku,
* dołączona do wniosku dokumentacja jest adekwatna do wyrobu i aktualna,
* wyrób spełnia wymagania:

- stosownych TSI (nie dotyczy procesów wg modułów B, CB, SB, V, CV), - wszelkich innych przepisów wynikających z Traktatu, które mają do niego zastosowanie * wyrób jest zgodny z typem opisanym w certyfikacie badania typu WE, w przypadku wnioskowania o zastosowanie procedury certyfikacji według modułu F, CF, SF
* ten sam wniosek nie został złożony w innej jednostce notyfikowanej.
* w okresie ostatnich dwóch lat

□ nie posiadał□ posiadał (opisać w załączniku, jakie to powiązania)z Instytutem Kolejnictwa powiązań biznesowych innych niż związane z procesami certyfikacji i niezależnymi badaniami czy opiniami.  |
| Przyjmujemy do wiadomości, że certyfikat WE zostanie wydany po pozytywnym wyniku oceny. |
| Upoważniamy Instytut Kolejnictwa do wystawienia faktury bez naszego podpisu. |

………………………………………… ……………………………………….

**Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej**

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ V – DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU**: | Załącznik nr |
| 1. | Upoważnienie Wnioskodawcy (upoważnionego przedstawiciela) przez Producenta do ubiegania się o przeprowadzenie procesu oceny zgodności, przydatnoścido stosowania bądź weryfikacji WE. *(jeśli dotyczy)* |  |
| 2. | Dokumentacja Techniczna wg wymagań modułów mających zastosowanie w ocenie  |  |
| 3. | Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością wg wymagań modułów mających zastosowanie w ocenie w tym: * Certyfikat SZJ
* Księga Systemu Zarządzania (jeśli posiada)
* Procedury i instrukcje Systemu Zarządzania wraz z załącznikami,
 |  |
| 4. | Inne dokumenty potwierdzające zgodność z innymi przepisami wynikającymiz Traktatu (np. certyfikaty WE wydane zgodnie z innymi aktami prawnymi wynikającymi z Traktatu). |  |
| 5. | Inne  |  |

Wniosek o przeprowadzenie certyfikacji WE oraz załączniki powinny być umieszczone w segregatorze, w kolejności odpowiadającej numeracji załączników, przyjętej przez Wnioskującego.

**Potwierdzamy uzgodnienie dokumentów i załączników wymienionych w części V.**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedstawiciel Wnioskującego(imię, nazwisko, podpis) | Przedstawiciel IK(imię, nazwisko, podpis) |
|  |  |

**Wskazówki dotyczące wypełnienia**

Wnioskujący wypełnia tylko jasne pola. Formularz wypełniać tylko dla jednego wyrobu. W miejscach wskazanych jako załącznik, do wniosku należy dołączyć odpowiednie dokumenty w postaci opisów dla poszczególnych pozycji. Nadanie wnioskowi numeru ewidencyjnego, czyli formalna rejestracja wniosku następuje w dniu przedłożenia
w Ośrodku Jakości i Certyfikacji IK kompletu wymaganych dokumentów wyszczególnionych we wniosku.