

INSTYTUT SPORTU - PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

Zespół Certyfikacji

ul. Trylogii 2/16, 01-982 Warszawa, tel.: (22) 569 99 66 tel. / faks: (22) 569 99 06

e-mail: certyfikacja@insp.waw.pl

KWESTIONARIUSZ – OCENY DOSTAWCY – PRODUCENTA

Wypełniony kwestionariusz należy przekazać wraz z formularzem wniosku dotyczącym wyrobów certyfikowanych wg programu PRZCIS-B oraz PRZCIS-2. Informacje zawarte w kwestionariuszu mają na celu uzyskanie wstępnej informacji dotyczącej wnioskującego i jego możliwości zarządzania jakością oraz stałego utrzymywania zgodności jego wyrobów z wymaganiami odpowiednich dokumentów.

Niniejszy dokument jest używany przez personel jednostki certyfikującej w czasie kontroli (auditu) w zakładzie lub zakładach produkcyjnych.

Dla każdego dostawcy – producenta powinien być opracowany oddzielny dokument lub powinny być jasno zaznaczone różnice pomiędzy zakładami.

Stwierdzenia powinny dotyczyć możliwości producenta w dniu wypełniania formularza.

UWAGA: Nadesłanie do ZC IS – PIB wypełnionego kwestionariusza jest m.in. warunkiem rozpoczęcia postępowania certyfikacyjnego.

Sposób wypełniania kwestionariusza.

Należy odpowiedzieć na wszystkie pytania. Obszerne odpowiedzi mogą być formułowane w postaci załączników. W odpowiedniej rubryce kwestionariusza należy wówczas zapisać „patrz załącznik nr ...”. Wszystkie załączniki oznaczyć numerem punktu kwestionariusza.

Po wypełnieniu poufne

1. INFORMACJE OGÓLNE

1.1. Nazwa rejestrowa producenta i adres siedziby głównej.

1.2. Nazwa i adres zakładu produkcyjnego (jeżeli inny niż w p. 1.1.).

1.3. Osoby upoważnione do reprezentowania producenta w sprawach certyfikacji i kontaktów z jednostką certyfikującą (imiona, nazwiska, telefon, e-mail).

1.4. Wnioskodawca (posiadacz certyfikatu) – nazwa i adres (jeżeli inny niż w 1.1.).

1.5. Czy producent posiada certyfikowany przez akredytowaną jednostkę system zarządzania jakością wg normy PN-EN ISO 9001 lub pokrewnej (jeżeli tak, prosimy o podanie modelu systemu i jednostki certyfikującej oraz aktualną kopię certyfikatu).

1.6. Czy firma (producent) posiada udokumentowany system jakości inny niż podany w pkt. 1.5.

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYROBU OBJĘTEGO WNIOSEM O WYDANIE CERTYFIKATU ZGODNOŚCI

- 2.1. Nazwy firmowe i oznaczenie typów wyrobów wnioskowanych do uzyskania certyfikatów.
- 2.2. Czy wyżej wymienione wyroby posiadają certyfikat zgodności i/lub prawo do oznaczania znakiem zgodności przyznane przez inne jednostki certyfikujące. (jeżeli tak, prosimy o załączenie kopii certyfikatów.).
- 2.3. Czy wyżej wymienione wyroby posiadają oceny lub opinie wydane na podstawie innych dokumentów normatywnych, prawnych, przez upoważnione do tego instytucje (jeżeli tak, prosimy wymienić dokumenty, czego dotyczą, przez kogo wydane, daty i terminy ważności).

3. SUROWCE I PÓŁPRODUKTY STOSOWANE DO PRODUKCJI WYROBU

- 3.1. Komponenty i podzespoły kupowane od zewnętrznych dostawców.

LP.	DOSTAWCA	KOMPONENT, PODZESPÓŁ ITP.

- 3.2. Opis rutynowych badań, kontroli surowców i półproduktów na etapie dostawy oraz podejmowanych działań w przypadku ich nie przyjęcia.

4. PRODUKCJA

- 4.1. Opis procesu produkcji (prosimy wyszczególnić zasadnicze fazy produkcji – najlepiej w postaci harmonogramu produkcji, prosimy podać formę dokumentów i zapisów związanych z procesem powstawania wyrobu, np. rysunki, karty wyrobów, wykaz części, rejestry, karty technologiczne, protokoły, podać inne podstawowe rodzaje zapisów związanych z zasadniczymi procesami).

5. KONTROLA I BADANIA WYROBU

- 5.1. Sposób przeprowadzania kontroli / badań jakości w celu zapewnienia zgodności wyrobu z przyjętymi normami (opis działań oraz zakres, stosowane metody pobierania próbek do kontroli i badań, forma prowadzenia zapisów i ich archiwizacja) w trakcie procesu produkcyjnego i gotowego wyrobu (w przypadku zlecenia wykonywania badań do jednostek zewnętrznych prosimy o podanie zakresu zleczanych badań oraz zasad pobierania i przekazywania próbek, nazwę jednostki przeprowadzającej badania, informacji czy posiada status laboratorium akredytowanego oraz daty wykonania badań).

5.2. Wyposażenie do kontroli i badań (prosimy o wymienienie posiadanego wyposażenia do kontroli i badań oraz sposób i częstotliwość sprawdzania i wzorcowania oraz istniejące świadectwa legalizacji i uwierzytelnienia wyposażenia do kontroli i badań, forma prowadzenia zapisów i ich archiwizacja).

5.3. Zapisy dotyczące przeprowadzonych kontroli i badań – sposób ich prowadzenia i przechowywania.

5.4. Sposób oznaczenia wyrobów nie spełniających wymagań oraz opis systemu postępowania z wyrobem nie spełniającym wymagań (forma prowadzenia zapisów i ich archiwizacja).

5.5. Sposób przeprowadzania analizy przyczyn niespełnienia wymagań przez wyrób (prosimy o opisanie zasad postępowania przy dokonywaniu analizy oraz podejmowania działań korygujących, forma prowadzenia zapisów i ich archiwizacja.)

6. REKALAMCJE

6.1. Zasady (procedura) rozpatrywania reklamacji odbiorców (prosimy podać formę zapisów, odpowiedzialnych za ich prowadzenie, zasady archiwizacji).

6.2. Informacje o reklamacjach jakościowych w ostatnim roku (ilość reklamowanych wyrobów w stosunku do ilości wyprodukowanych, przyczyny reklamacji, sposób rozpatrzenia).

7. PAKOWANIE, OZNAKOWANIE, MAGAZYNOWANIE I TRANSPORT

7.1. Sposób pakowania, wzory oznakowań (prosimy dołączyć rys., jeżeli to możliwe i wskazać metodę np. specjalna etykieta, wytłoczenia oznaczania wyrobów zgodnie z wymaganiami normy dotyczącej certyfikowanych wyrobów).

7.2. Warunki magazynowania, nadzór jakościowy podczas składowania.

7.3. Realizacja wymagań dotycząca sposobu transportu wyrobów.

8. INSTRUKCJE, INFORMACJE DLA UŻYTKOWNIKÓW

8.1. Informacje o wyrobie, instrukcje stosowania opracowane zgodnie z wymaganiami norm, które dotyczą certyfikowanych wyrobów.

8.2. Katalogi, materiały reklamowe

9. DEKLARACJA PRODUCENTA

Zgadzam się, aby przedstawiciel Zespołu Certyfikacji Instytutu Sportu – Przemysłowego Instytutu Badawczego miał dostęp do wszelkich miejsc procesu produkcyjnego, włącznie ze sprawdzeniem dostaw, istotnych do stwierdzenia zgodności gotowego wyrobu z normami i działał w czasie normalnych godzin pracy, po uprzednim porozumieniu się z osobą upoważnioną do kontaktów.

Podpis producenta:

PIECZĄTKA FIRMOWA

Imię, nazwisko, stanowisko:

Miejsce:

Data:

UWAGA: *Wymaga się podpisania tego dokumentu przez przedstawiciela producenta mającego upoważnienie do zawierania stosownych zobowiązań w imieniu firmy zgodnie z obowiązującym prawem.*

WYPEŁNIA ZESPÓŁ CERTYFIKACJI WYROBÓW		
<i>Data wpływu kwestionariusza</i>		<i>Imię, nazwisko, podpis pracownika ZC IS-PIB</i>
<i>Kwestionariusz producenta do wniosku</i>		