

**ВОПРОСНИК НА ОЦЕНКУ СООТВЕТСТВИЯ EN 15085-2**

Уважаемые господа, заполните ниже приведенную информацию, которая будет использована для подготовки нашего предложения, по оценке соответствия. Заполнение заявки не означает обязательства использовать наши услуги, никакие счета не будут выставляться. Вся представленная информация, содержащаяся в заявке, будет рассматриваться как конфиденциальная.

Заявку необходимо отправить: office@dakc-tek.com

**Информация о нашей компании и представляемых нами услугах находится на** [http://dakc-tek.com](http://dakc-tek.com/)

|  |  |
| --- | --- |
| Организация: |       |
| Адрес: |       |
| Сфера деятельности |       |
| Место производства/адрес: |       |
| Место производства/адрес: |       |
| Место производства/адрес: |       |
| Место производства/адрес: |       |
| Ф.И.О. руководителя: |       |
| Контактное лицо: |       |
| Телефон: |       |       |       |
| www: |       | e-mail: |       |
| Другое: |       |

|  |
| --- |
| Общая информация производителя |
| Организация сертифицирована согласно международному стандарту ISO 9001 и/или ISO 3834, EN 1090? | [ ]  | Да (Приложите действующий сертификат выданный международным органом по сертификации) |
| [ ]  | Нет |
| [ ]  | EN ISO 3834, часть:       |
| [ ]  | EN 1090, часть:       |
| [ ]  | Другое:       |
| Пожалуйста приложите действующие сертификаты |

**Информация по численности персонала&**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общая численность штатного персонала / в филиале: |        |  /  |         |
| Сертифицированные сварщики |        |  | Кол-во смен:        |
| Сертифицированные сварщики выполняющие прихватки |        |  |
| Сертифицированные операторы сварки |        |  |
| Персонал по надзору за сваркой |        |  |



**Заявляемый уровень сертификации**: [ ]  CL 1 [ ]  CL 2 [ ]  CL 3 [ ]  CL 4

Проектирование продукции: [ ]  Да [ ]  Нет

Координатор сварки: [ ]  IWE [ ]  IWT [ ]  IWS [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждающие документы, приложены: [ ]

Заместитель координатора сварки: [ ]  IWE [ ]  IWT [ ]  IWS [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждающие документы, приложены: [ ]

Другие ответственные за координацию сварки: [ ]  IWE [ ]  IWT [ ]  IWS [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждающие документы, приложены: [ ]

**Заявленная область распространения/применения**:

Область деятельности / сфера деятельности предусмотрена для изготовления следующих деталей и компонентов:

Процессы сварки, основные материалы, размеры:

Покупка новых компонентов: [ ]  Да [ ]  Нет

Примечание (если необходимо):

Проводится ли термообработка:

На предприятии [ ]  По аутсорсингу [ ]  Нет [ ]

**Планируемый срок сертификации** (месяц, год)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. руководителя организации        | Должность:        |
| Подпись/печать:   | Дата:        |

[ ]  Я настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных в настоящее время и в будущем, ТЕХНИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМПАНИЕ «ДАКС» (в соответствии с Законом «О защите персональных данных») для маркетинговых целей. Я имею право получить доступ и скорректировать мои персональные данные и возразить против обработки моих персональных данных в любое время.