**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](mailto: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

Для области сертификации:  Р: Производство  D: Проектирование

М: Техническое обслуживание / ремонт

Р: Покупка и поставка (продажа)

Класс эксплуатации сварного шва:  CP A  CP B1  CP B2  CP C1  CP C2  CP C 3  CP D

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 (согласно ISO 4063)

Основные материалы:

Размеры:

Группы материалов, используемых при сварке (согласно ISO 15608):

Покупка новых компонентов:  Да  Нет

Примечание (если необходимо):

Проводится ли термообработка:

На предприятии  По аутсорсингу  Нет

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. | Должность: |
| Подпись: | 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.