URZĄD DOZORU TECHNICZNEGO
UDT-CERT
ul. Szczęśliwicka 34, 02-353 Warszawa
tel. (22) 5722100; e-mail:cert@udt.gov.pl

……
Numer (nadaje UDT-CERT)

ZAPYTANIE OFERTOWE/WNIOSEK

☐ **WARIANT I.: inspekcja dobrowolna w zakresie sprawdzenia postępowania przy identyfikacji przenoszenia oznaczeń materiałowych na materiałach przeznaczonych do wytwarzania urządzeń ciśnieniowych *(punkty 1 - 10)***

☐ **WARIANT II.: jednorazowa obecność eksperta podczas przenoszenia oznaczeń materiałowych na materiałach przeznaczonych do wytwarzania urządzeń ciśnieniowych *(punkty 1 - 4 i 9 - 10)***

1. **Wnioskodawca:** .....
2. **Adres:** .....

   Telefon: ..... **E-mail:** .....

   NIP: .....**KRS:**.....
3. **Osoba upoważniona do kontaktów z UDT-CERT:** .....
4. **Sektor działalności zakładu:** .....
5. **Rodzaj procesu:** certyfikacja ☐ odnowienie ☐
6. **Czy Wnioskodawca posiada wdrożony lub certyfikowany system zarządzania jakością zgodny z wymaganiami normy:** PN-EN ISO 9001 ☐ PN-EN ISO 3834 ☐
7. **Adresy oddziałów objętych procesem (jeśli dotyczy):**

.....

.....

.....

8. **Ilość osób zatrudnionych w zakładzie - ogółem:** ..... **w tym ilość osób objętych procesem:** .....
9. **Krótki opis materiałów i elementów przeznaczonych do inspekcji (rodzaj materiału, ilość, inne ważne informacje):** .....

.....

.....

10. **Dokumenty odniesienia:**

☐ Dyrektywa 2014/68/UE załącznik I pkt. 3.1.5,

☐ PN-EN 764-5

☐ WUDT/UC/2003

☐ Inne: .....
(proszę wymienić dokumenty odniesienia)

..... (Miejscowość, data)

..... (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej/podpis elektroniczny)