



ЗАХТЕВ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ СИСТЕМА КВАЛИТЕТА

Ознака:
ДП-14-3-01

Број и датум пријема захтева:
(попуњава ДМДМ)

Подносилац захтева

Назив	
Адреса	
Контакт-адреса	
ПИБ	
Матични број	

Особа за контакт подносиоца захтева

Име		Број телефона	
Адреса електронске поште (e-mail)			

Обим и сврха захтева

☐	Сертификациона проверка	☐	Измена већ издатог сертификата
☐	Ресертификација	☐	Број сертификата:
☐	Датум издавања прве верзије:		

☐	Правилник о неаутоматским вагама	☐	Правилник о мерилима
☐	Поступак D – усаглашеност са типом на основу обезбеђења квалитета процеса производње		
☐	Поступак D1 - обезбеђење квалитета процеса производње		

Произвођач

Назив	
Адреса	

Особа за контакт произвођача

Име		Број телефона	
Адреса електронске поште (e-mail)			

Друге локације произвођача (ако постоје)

Адреса	
--------	--

Лабораторија за испитивање

Адреса	
--------	--

Врста мерила

☐	неаутоматска вага	☐	мерило топлотне енергије - комплетно
☐	водомер	☐	подсклоп сензор протока*
☐	гасомер	☐	подсклоп температурни пар*
☐	уређај за конверзију запремине	☐	подсклоп рачунска јединица*
☐	бројило електричне енергије	☐	таксиметар
☐	аутоматска вага	☐	мерило димензија
☐	материјализована мера – мерило дужине опште намене	☐	материјализована мера – угоститељска посуда
☐	мерило / мерни систем за непрекидно и динамичко мерење количина течности које нису вода	☐	анализатор издувних гасова

* само као подсклопови комбинованих мерила топлотне енергије



ЗАХТЕВ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ СИСТЕМА КВАЛИТЕТА

Ознака:
ДП-14-3-01

Ознака типа

Акредитација/сертификација система менаџмента које поседујете

Специфичне информације

Укупан број и структура запослених:

Број запослених (у подручју за које се тражи сертификација):

Списак процеса, оперативних активности и техничких ресурса:

Списак подугворених процеса (процеси из аутсорса) који утичу на испуњеност захтева:

Претпостављена годишња производња мерила у текућој години и
стварна производња у претходне 2 године (комада годишње), по типу (ознака типа)
по потреби приширити рубрике

Тип	година	комада	година	комада	година	комада

Изјава 1

За успостављање система квалитета коришћене су консултантске услуге (означите):

не		да		ако да, које	
----	--	----	--	--------------	--

Изјава 2

Изјављујем да су подаци наведени у овом захтеву тачни и да нисам поднео захтев за оцену усаглашености другом именованом телу у Републици Србији.
Обавезујем се да ћу испунити све легитимне захтеве сертификационог тела и доставити све потребне информације.
Прихватам законску обавезу да поштујем принципе, који ће бити део уговорног односа о сертификацији.

Списак документације која се доставља уз захтев

- ☐ Пословник квалитета или сличан документ
- ☐ Организациона шема
- ☐ Листа докумената и записа

Место:

Датум:

Потпис одговорног лица:



ЗАХТЕВ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ
СИСТЕМА КВАЛИТЕТА

Ознака:
ДП-14-3-01

Захтев преиспитао:
(попуњава ДМДМ)

Име

Функција

Потпис

Датум