

ŽÁDOST

o provedení posouzení shody podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/425 a o provedení dalších postupů a činností.

OSOBNÍ OCHRANNÉ PROSTŘEDKY

EVIDENČNÍ ČÍSLO

DATUM

Č. ZAKÁZKY

Vyplní VVUU, a.s.

1. ŽADATEL

VÝROBCE

ZPLNOMOCNĚNÝ ZÁSTUPCE

V případě volby „zplnomocněný zástupce“ je nutné k žádosti přiložit zplnomocnění od výrobce.

OBCHODNÍ JMÉNO

Ulice, č.p.

IČ

Město

DIČ

PSČ

Telefon

Stát

E-mail

Zapsáno u

Oddíl

Vložka

Název banky

SWIFT

Číslo účtu (IBAN)

Statutární zástupce (jméno a funkce)

Zástupce pro jednání s VVUU, a.s. (jméno a funkce)

2. VÝROBEK

NÁZEV VÝROBKU

Typ a odvozené varianty

Obchodní značka

Název výrobku v angličtině

Typ a odvozené varianty v angličtině

Použité technické normy nebo specifikace vč. roku vydání

Kategorie OOP

II. III.

VÝROBCE (pokud se liší od žadatele)

OBCHODNÍ JMÉNO

Ulice, č.p.

Město, stát

PSČ

SUBDODAVATEL (výrobní místo, pokud se liší od adresy výrobce)

OBCHODNÍ JMÉNO

Ulice, č.p.

Město, stát

PSČ

3. POSTUPY POSUZOVÁNÍ SHODY

3.1 EU přezkoušení typu (modul B)

Číslo oznámeného subjektu provádějícího postup shody s typem dle modulu C2 nebo D

1019 (dále vyberte možnost 3.2 nebo 3.3)

Jiný OS (uveďte také číslo OS)

3.2 Shoda s typem založená na interním řízení výroby spolu s kontrolami výrobků pod dohledem v náhodně zvolených intervalech (modul C2)

3.3 Shoda s typem založená na zabezpečování kvality výrobního procesu (modul D)

4. DALŠÍ ČINNOSTI

4.1 Zkoušky OOP dle UIAA standardů pro vydání značky UIAA Safety Label.

(Rozsah zkoušek prováděných VVUU, a.s., viz akreditované laboratoře schválené pro zkoušky dle norem UIAA)

<https://theuiaa.org/safety/uiaa-safety-label/accredited-laboratories/>

5. POŽADOVANÝ JAZYK VÝSTUPNÍCH DOKUMENTŮ

	Vše	Certifikát	Hodnotící zpráva vč. přílohy	Zkušební a kontrolní protokol	Jiné dokumenty (upřesněte v části 6)
Český					
Anglický					
Jiný (upřesněte v části 6)					

6. DALŠÍ INFORMACE (existují-li nejasnosti, které je nutno vysvětlit, tak je prosím uveďte)

7. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Žadatel prohlašuje:

- že stejnou žádost nepodal u jiného oznámeného subjektu (týká se pouze bodu 3.1 – modul B);
- že údaje v žádosti jsou úplné a pravdivé a že přebírá zodpovědnost za škody způsobené uvedením nesprávných nebo neúplných údajů;
- že zná a splňuje požadovaná certifikační kritéria a má zkušenosti s prováděním souvisejících činností;
- že zná certifikační postup VVUU, a.s. a svá práva a povinnosti jako výrobce.

ŽÁDOST VYPLNIL

Jméno a funkce odpovědné osoby*)

Datum

Podpis, razítko

*) Odpovědnou osobou je statutární zástupce, nebo osoba pověřená zastupovat žadatele na základě oprávnění.

Poznámka: Dokumentace předložena společně se žádostí, která nebyla využita k provedení objednaných činností, bude skartována.

Instrukce pro žadatele k vyplnění žádosti:

V případě žádosti o provedení jednoho z postupů posuzování shody dle bodu 3. žadatel dodá dokumentaci dle přílohy III nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/425.

V případě žádosti o samostatné provedení postupů posuzování shody dle bodů 3.2 a 3.3 žadatel navíc k dokumentaci dle přílohy III dodá kopii příslušných ES/EU certifikátů přezkoušení typu.