|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUT PRO TESTOVÁNÍ A CERTIFIKACI, a. s.**  Oznámený subjekt č. 1023 |

**Žádost o posouzení shody tlakového hrnce**

**podle čl. 14 Směrnice Evropského parlamentu a Rady 2014/68/EU a §11 Nařízení vlády č. 219/2016 Sb., ve znění pozdějších předpisů**

*Vyplňujte jen zelená pole.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Číslo zakázky ITC (prosím nevyplňujte) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum přijetí žádosti |  | | | | | | | | |

**1 – ŽADATEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1 Název firmy žadatele |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 Vztah žadatele k certifikovanému výrobku | Výrobce  Zplnomocněný zástupce (doložit kopií písemného zmocnění) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 IČ (pouze čeští žadatelé) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| 1.4 DIČ nebo číslo registrace VAT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 Adresa sídla firmy |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 PSČ / Stát (pokud jím není Česká republika) |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| 1.7 Zapsáno u |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8 Statutární zástupce |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9 Kontaktní osoba (jméno, funkce, telefon) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10 e-mail kontaktní osoby | **@** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11 Název banky |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.12 Kód SWIFT |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.13 Číslo účtu (kód IBAN) |  | | | | | | | | | | | | | | |

**2 – PRODUKT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1 Název produktu |  | | |
| 2.2 Názvy modelů   (kódové označení,  výr. číslo aj.) |  | | |
| 2.3 Název a sídlo  firmy výrobce |  | | |
| 2.4 Požadovaný jazyk výstupních dokumentů | | Český  Anglický  Jiný: |  |

**3 – Specifikace postupu posouzení shody**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 Zvolený modul posouzení shody dle NV 219/2016 Sb. §11 | Postup B - výrobní typ +  (dle bodu 3.1 přílohy č. 3 k NV 219) | Postup B + C2 (dle bodu 3.1 a 4 přílohy č. 3 k NV 219) |

**4 – průvodní dokumentace**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název a popis výrobku | |  |
| Má tlakový hrnec vlastní zdroj ohřevu? | | ano  ne |
| **4.1 Seznam přiložených částí** | | |
|  | analýza a posouzení rizik | |
|  | všeobecný popis tlakového zařízení | |
|  | koncepční návrh, výrobní výkresy a schémata součástí, podsestav, obvodů | |
|  | popisy a vysvětlivky potřebné pro pochopení zmíněných výkresů, schémat a fungování tlakového zařízení, | |
|  | seznam harmonizovaných norem, které byly použity celé nebo zčásti, a popis řešení přijatých ke splnění základních požadavků, jestliže harmonizované normy podle nebyly použity, | |
|  | podpůrné důkazy o vhodnosti řešení přijatých v technickém návrhu, zejména tam, kde harmonizované normy nebyly použity zcela; podpůrné důkazní dokumenty musí zahrnovat i výsledky zkoušek, které provedl nebo nechal provést výrobce | |
|  | výsledky provedených konstrukčních výpočtů, provedených přezkoušení a podobně, | |
|  | protokoly o zkouškách | |
|  | Informace o zkouškách připravených ve výrobě | |
|  | zahraniční protokoly o zkouškách, certifikáty | |
|  | Informace o kvalifikaci nebo schválení pracovníků (svářečů a zkušebních techniků) provádějících nedestruktivní zkoušky podle bodů 3.1.2 a 3.1.3 přílohy č. 1 k NV 219 | |
|  | návod k použití a údržbě | |
|  | návrh značení a štítku výrobku | |
| 4.2 Další dokumenty/doklady/ informace | |  |

**5 – poznámky a komentáře žadatele**

*Následující pole je určeno pro jakékoliv doplňující informace, komentáře a poznámky, které žadatel považuje za významné pro proces posouzení shody, fakturační nebo dodací adresa apod. Vyplnění tohoto pole je nepovinné.*

|  |
| --- |
|  |

**6 – PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

### Souhlasíme, že vzorky výrobku nebudou po zkouškách vráceny

### Žádost o posouzení shody tohoto výrobku nebyla podána u jiného oznámeného subjektu.

### Souhlasíme se vstupem pracovníků oznámeného subjektu NB 1023 do výrobních a skladových prostor v rámci pravidelných i předem neohlášených inspekčních návštěv a s oznámením zamýšleného časového plánu výroby.

### Prohlašujeme, že údaje v této žádosti jsou úplné pravdivé a že přebíráme zodpovědnost za škody způsobené uvedením nesprávných nebo chybných údajů.

|  |  |
| --- | --- |
| 6.1 Razítko a/nebo podpis osoby  oprávněné jednat jménem   žadatele |  |
| 6.2 Datum podpisu žádosti |  |

**7 – přezkoumání žádosti oznámeným subjektem**

|  |  |
| --- | --- |
| 7.1 Posouzení žádosti, připomínky,  komentáře |  |
| 7.2 Datum přezkoumání a podpis   pracovníka Oznámeného  subjektu č. 1023 |  |

**8 – Odborná podpora**

*V případě problémů s vyplňováním žádosti kontaktujte, prosím, zástupkyni vedoucí Střediska posuzování shody hraček, OOP a speciálních výrobků, Ing. Ludmilu Antošovou, prostřednictvím následujících kontaktních údajů:*

**Název a sídlo firmy:** Institut pro testování a certifikaci, a. s. třída Tomáše Bati 299, Louky, 763 02 Zlín, Česká republika

**Pracoviště:** třída Tomáše Bati 5264, 760 01 Zlín

**e-mail:** [lantosova@itczlin.cz](mailto:lantosova@itczlin.cz)

**telefon:** (+420) 572 779 926

*Na uvedená kontaktní data rovněž doručte vyplněnou a podepsanou žádost.*